

Sonderpädagogische Beratungsstelle Offenburg

- Schwerpunkt Sprache und kindliche Entwicklung -

Vogesenstraße 30, 77652 Offenburg
Tel: 0781 – 92 69 22
E-Mail: info@beratungsstelle-og.de
Web: www.beratungsstelle-og.de



Sehr geehrte Eltern,

die Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter der Sonderpädagogischen Beratungsstelle bemühen sich um eine gute Planung und Zusammenarbeit bei der Frühförderung Ihres Kindes.

Es ist uns wichtig, Ihr Kind in seinem ganzen Wesen möglichst gut zu verstehen und einzuschätzen. Dabei helfen uns die Beobachtungen, Diagnosen und Hinweise von anderen Fachkräften, die Ihr Kind ebenfalls kennen. Zur Planung und Abstimmung von Fördermöglichkeiten sind wir auf die gute Zusammenarbeit mit dem Kindertageseinrichtung, verschiedenen Fachdiensten, mit Ärzten, Therapeuten und anderen Beratungsstellen angewiesen, die ebenfalls an der Förderung Ihres Kindes beteiligt sind.

Die Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter der Sonderpädagogischen Beratungsstelle unterliegen der Schweigepflicht, d.h., dass alle Gespräche streng vertraulich behandelt werden müssen und die Unterlagen über ihr Kind sicher aufbewahrt werden. Ohne Ihre ausdrückliche schriftliche Einwilligung dürfen keine Informationen an andere Personen und Einrichtungen übermittelt werden.

Im Interesse Ihres Kindes bitten wir Sie deshalb, dem fachlichen Austausch von Informationen und gemeinsamen Absprachen über Förderschwerpunkte zwischen den Einrichtungen zuzustimmen.

Sonderpädagogische Beratungsstelle Offenburg

- Schwerpunkt Sprache und kindliche Entwicklung -

Vogesenstraße 30, 77652 Offenburg

Tel: 0781 – 92 69 22

E-Mail: info@beratungsstelle-og.de

Web: www.beratungsstelle-og.de



Einwilligung der Personensorgeberechtigten:

Mir/uns ist bekannt, dass die Einwilligung freiwillig ist. Zudem kann diese Einwilligung vollständig oder teilweise jederzeit widerrufen werden. Dabei bleibt die bis zum Widerruf bereits erfolgte Verarbeitung der Daten meines/unseres Kindes weiterhin rechtmäßig.

Dieser Vordruck braucht nicht (unterschrieben) zurückgegeben werden, wenn keine Einwilligung erteilt wird.

Ich/Wir hatte/n Gelegenheit, Fragen zu stellen und habe/n darauf Antwort erhalten.

Name des Kindes, Geburtsdatum:

Name der Sorgeberechtigten:

Anschrift, Telefon:

Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass die Sonderpädagogische Beratungsstelle Offenburg – Schwerpunkt Sprache und kindliche Entwicklung, Vogesenstr. 30 in 77652 OG

folgende Daten/Befunde und Gutachten über mein/unser Kind

Pädagogische Berichte aus der Frühförderung:

.....

Medizinische Befunde und Berichte:

.....

Ergebnisse aus der Diagnostik:

.....

Gesprächsprotokolle mit/vom:

.....

andere

.....

an folgende Einrichtung/Person

.....

zum Zweck übermitteln darf.

Die Mitarbeiter/innen sind verpflichtet, die Informationen vertraulich zu behandeln. Sie unterliegen der Schweigepflicht und den datenschutzrechtlichen Bestimmungen.

Datum, Unterschrift(en)¹:

¹ Die Unterzeichnung hat immer durch alle vorhandenen Personensorgeberechtigten zu erfolgen, es sei denn, die personensorgeberechtigten Eltern leben getrennt und das Kind hält sich mit Einwilligung des einen Elternteils oder auf Grund einer gerichtlichen Entscheidung gewöhnlich bei dem anderen Elternteil auf. In diesem Fall genügt die Unterschrift desjenigen Elternteils, bei dem sich das Kind aufhält.

Sonderpädagogische Beratungsstelle Offenburg

- Schwerpunkt Sprache und kindliche Entwicklung -

Vogesenstraße 30, 77652 Offenburg
Tel: 0781 – 92 69 22
E-Mail: info@beratungsstelle-og.de
Web: www.beratungsstelle-og.de



Information bei Erhebung von personenbezogenen Daten

Mit diesem Merkblatt wird der Informationspflicht gem. Art. 13 und 14 der Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) entsprochen.

- Namen und Kontaktdaten des für die Datenverarbeitung Verantwortlichen:

Sonderpädagogische Beratungsstelle für sprachauffällige und besonders förderungsbedürftige Kinder, Vogesenstr. 30, 77652 Offenburg

- Zwecke der Datenverarbeitung:

Frühberatung und Frühförderung

- Rechtsgrundlage für die Datenverarbeitung:

Die personenbezogenen Daten Ihres Kindes werden auf der Grundlage der jeweils erteilten Einwilligung verarbeitet.

- Ggf. Empfänger oder Kategorien von Empfängern der personenbezogenen Daten:

Siehe Einwilligung

- Speicherdauer der personenbezogenen Daten oder Kriterien für die Festlegung dieser Dauer:

Nach der Beendigung der Arbeit mit Ihrem Kind im Rahmen der Sonderpädagogischen Frühförderung, werden die uns vorliegenden Daten und Unterlagen an Sie übergeben, mit Ihrem Einverständnis an andere zuständige Stellen weitergeleitet oder vernichtet.

- Sie haben folgende Betroffenenrechte:

- das Recht auf Auskunft gegenüber dem Verantwortlichen über die betreffenden personenbezogenen Daten (Art. 15 DSGVO),

- das Recht auf Berichtigung der sie betreffenden unrichtigen personenbezogenen Daten (Art. 16 DSGVO),

- das Recht auf Löschung der sie betreffenden personenbezogenen Daten (Art. 17 DSGVO),

- das Recht auf Einschränkung der Verarbeitung (Art. 18 DSGVO),

- das Recht auf Datenübertragbarkeit (Art. 20 DSGVO),

- das Recht, eine erteilte Einwilligung jederzeit widerrufen zu können.

Zudem besteht ein Beschwerderecht bei dem Landesbeauftragten für den Datenschutz.

Sonderpädagogische Beratungsstelle Offenburg

- Schwerpunkt Sprache und kindliche Entwicklung -

Vogesenstraße 30, 77652 Offenburg

Tel: 0781 – 92 69 22

E-Mail: info@beratungsstelle-og.de

Web: www.beratungsstelle-og.de



Einwilligung der Personensorgeberechtigten:

Mir/uns ist bekannt, dass die Einwilligung freiwillig ist. Zudem kann diese Einwilligung vollständig oder teilweise jederzeit widerrufen werden. Dabei bleibt die bis zum Widerruf bereits erfolgte Verarbeitung der Daten meines/unseres Kindes weiterhin rechtmäßig.

Dieser Vordruck braucht nicht (unterschrieben) zurückgegeben werden, wenn keine Einwilligung erteilt wird.

Ich/Wir hatte/n Gelegenheit, Fragen zu stellen und habe/n darauf Antwort erhalten.

Name des Kindes, Geburtsdatum:

Name der Sorgeberechtigten:

Anschrift, Telefon:

Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass die Sonderpädagogische Beratungsstelle Offenburg – Schwerpunkt Sprache und kindliche Entwicklung, Vogesenstr. 30 in 77652 OG

für die Zwecke

folgende Daten/Befunde und Gutachten über mein/unser Kind

des Hausarztes/Kinderarztes (Name, Anschrift):

.....

der Kinderklinik/des Sozialpädiatrischen Zentrums SPZ (Ansprechpartner, Einrichtung):

.....

der Sonderpädagogischen Beratungsstelle (Ansprechpartner, Einrichtung):

.....

der Kindertageseinrichtung (Ansprechpartner, Einrichtung):

.....

andere (Ansprechpartner, Einrichtung)

.....

verarbeiten darf (insbesondere Abfragen, Speichern, Verwenden).

Die Mitarbeiter/innen sind verpflichtet, die Informationen vertraulich zu behandeln. Sie unterliegen der Schweigepflicht und den datenschutzrechtlichen Bestimmungen.

Datum, Unterschrift(en)¹:

¹ Die Unterzeichnung hat immer durch alle vorhandenen Personensorgeberechtigten zu erfolgen, es sei denn, die personensorgeberechtigten Eltern leben getrennt und das Kind hält sich mit Einwilligung des einen Elternteils oder auf Grund einer gerichtlichen Entscheidung gewöhnlich bei dem anderen Elternteil auf. In diesem Fall genügt die Unterschrift desjenigen Elternteils, bei dem sich das Kind aufhält.