



Sehr geehrte Damen und Herren,  
liebe Schülerinnen und Schüler,  
sehr geehrte Erziehungsberechtigte

zusätzlich zum Angebot des Staatsministeriums für Gesundheit und Pflege, das ein Impfangebot für volljährige Schülerinnen und Schüler der diesjährigen Abschlussklassen und der volljährigen Schülerinnen und Schüler, die im nächsten Schuljahr ihren Abschluss anstreben, anbietet, haben sich Stadt und Landratsamt Schweinfurt entschlossen, dieses Angebot bereits allen Schülerinnen und Schülern ab Vollendung des 16. Lebensjahres zu unterbreiten.

Zur Planbarkeit und Durchführung der Impfung benötigen wir Ihre Einwilligung zu einer Übertragung bestimmter personenbezogener Daten durch die Schule an das Impfzentrum. Bei minderjährigen Schülerinnen und Schülern ist für die Übermittlung der Daten zusätzlich zur Einwilligung des Schülers bzw. der Schülerin die Einwilligung einer erziehungsberechtigten Person nötig.

Die Einwilligung kann jederzeit widerrufen werden. Eventuell noch in diesem Zusammenhang gespeicherte Daten werden umgehend gelöscht.

Bitte füllen Sie die nachfolgende Einwilligungserklärung aus und geben Sie diese ausgefüllt an Ihrer Schule ab. Danke!

Bitte registrieren Sie sich zudem gleichzeitig bei BayIMCO (<https://impfzentren.bayern>) und erstellen Sie dort im Vorfeld des ersten Impftermins den Impfbogen. Dies erleichtert die Abläufe im Impfzentrum.

Mit freundlichen Grüßen

Gez. Ute Münster-Ofen, Rektorin

## **Einwilligungserklärung**

Name/Klasse des/der Schülers/-in: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum des/der Schülers/-in: \_\_\_\_\_

Name und Anschrift der Schule: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### **Einwilligung zur freiwilligen Teilnahme an einer Reihenimpfung und der damit verbundenen Datenverarbeitung**

Hiermit willige ich (bei Minderjährigen: wir) ein, dass ich bzw. mein Kind im Rahmen der Reihenimpfung durch das zuständige Impfzentrum ein Terminangebot für eine Impfung erhalte bzw. erhält. Ich willige ein bzw. wir willigen ein, dass dabei Daten verarbeitet werden, die in Verbindung mit dem Zweck der Terminvereinbarung möglicherweise Rückschlüsse auf den Impfstatus und damit Gesundheitsdaten im Sinne des Art. 9 DSGVO zulassen. Ich willige ein bzw. wir willigen ein, dass die Schule zum Zwecke der Organisation, Durchführung und Dokumentation (z.B. Erstellung der Impfbefreiung) der Impfung

- meinen Namen, mein Geburtsdatum sowie meine Schule bzw. den Namen, das Geburtsdatum sowie die Schule meines Kindes insbesondere auf elektronischem Weg an das zuständige Impfzentrum übermittelt.

Ich willige bzw. wir willigen außerdem ein, dass das zuständige Impfzentrum die entsprechenden Daten zu den genannten Zwecken verarbeitet.

Die Einwilligung ist jederzeit schriftlich bei der Schulleiterin/dem Schulleiter mit Wirkung für die Zukunft widerruflich. Durch den Widerruf wird die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Datenverarbeitung nicht berührt. Ab Zugang der Widerrufserklärung bei der Schule müssen eventuell noch verarbeitete Daten im Zusammenhang mit der Organisation des Impfangebots gelöscht werden. Durch den Widerruf wird die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Datenverarbeitung nicht berührt.

Wird die Einwilligung nicht widerrufen, gilt sie bis zum 31.10.2021.

Die Einwilligung ist freiwillig. Aus der Nichterteilung oder dem Widerruf der Einwilligung entstehen keine Nachteile.

Weitere Informationen zum Datenschutz finden Sie in den beiliegenden Datenschutzhinweisen.

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift des/der Schülers/-in)

\_\_\_\_\_  
(Bei Minderjährigen zusätzlich:

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten)

## Datenschutzhinweise

**Verantwortlich** für Datenverarbeitungen im Zusammenhang mit dem Impfangebot ist die Schule, die der Schüler bzw. die Schülerin besucht.

**Zwecke und Rechtsgrundlagen für die Verarbeitung Ihrer Daten:** Ihre personenbezogenen Daten werden von der Schule zum Zweck der Organisation, Durchführung und Dokumentation der Impfung und aufgrund der Ihrerseits dafür explizit erteilten Einwilligungserklärung verarbeitet (Art. 6 Abs. 1 UAbs. 1 Buchst. a DSGVO). Bei Schülerinnen und Schülern, die zum Zeitpunkt der Einwilligung minderjährig sind, ist zusätzlich die Einwilligung des/der Erziehungsberechtigten notwendig.

**Empfänger von personenbezogenen Daten:** Die Schule übermittelt die im Einwilligungsfeld genannten personenbezogenen Daten an das jeweils zuständige Impfzentrum.

**Dauer der Speicherung der personenbezogenen Daten:** Die Einwilligungserklärungen sowie die im Rahmen der Impfung erhobenen Daten werden spätestens zum 31.10.2021 gelöscht. Eine weitere Speicherung personenbezogener Daten erfolgt nicht.

**Ihre Rechte:** Als Betroffener einer Datenverarbeitung haben Sie bei Vorliegen der gesetzlichen Voraussetzungen die folgenden Rechte, die Sie gegenüber der Schule ausüben können:

Recht auf Auskunft über die zu Ihrer Person gespeicherten Daten (Art. 15 DSGVO);  
Recht auf Berichtigung (Art. 16 DSGVO); Recht auf Löschung oder Einschränkung der Verarbeitung (Art. 17 und 18 DSGVO); Recht auf Datenübertragbarkeit (Art. 20 DSGVO);  
Recht, ihre Einwilligung jederzeit zu widerrufen; **Widerspruchsrecht** (Art. 21 Abs. 1 Satz 1 DSGVO).

Unabhängig davon besteht ein Beschwerderecht beim Bayerischen Landesbeauftragten für den Datenschutz, den Sie unter folgenden Kontaktdaten erreichen: Postanschrift: Postfach 22 12 19, 80502 München, Adresse: Wagmüllerstraße 18, 80538 München, Telefon: 0 89 21 26 72-0, Telefax: 0 89 21 26 72-50, E-Mail: [poststelle@datenschutz-bayern.de](mailto:poststelle@datenschutz-bayern.de), Internet: <https://www.datenschutz-bayern.de>.

**Weitere Informationen:** Nähere Informationen zum Datenschutz, insbesondere die Kontaktdaten des/der Datenschutzbeauftragten der Schule und nähere Informationen zu Ihren Rechten können Sie in bei der Schulleitung erfragen oder finden Sie in den Datenschutzhinweisen auf unserer Schulhomepage:

[[Direktlink hier einfügen](#)]