



#### Anhang 4

## ERKLÄRUNG AUF EIGENE VERANTWORTUNG ZUR VERPFLICHTUNG, DIE IN DEN PROTOKOLLEN FESTGELEGTEN REGELN ZU BEFOLGEN UND DIE SCHULE ZU INFORMIEREN

<b>EMPFÄNGER</b>	Leiter/Leiterin der Schule .....
------------------	----------------------------------

#### ANMELDER

Vater / Mutter / Betreuer			
DNI/NIE		Vorname	
1. Nachname		2. Nachname	
Schüler/Schülerin			
DNI/NIE		Vorname	
1. Nachname		2. Nachname	

ICH ERKLÄRE folgendes:
<ol style="list-style-type: none"><li>1. Ich verpflichte mich, meinen Sohn oder meine Tochter nicht zur Schule zu bringen, wenn er/sie COVID-19-Symptome aufweist.</li><li>2. Ich informiert wurde und ich damit einverstanden bin, die im Notfallplan der Schule festgelegten Regeln zu befolgen und die erforderlichen Maßnahmen durchzuführen, wenn der Fall eines Schülers mit COVID-19-Symptomen in der Schule auftritt.</li><li>3. Ich werde die Leitung der Schule oder den Betreuer über jedes Symptom meines Sohnes oder meiner Tochter informieren, das mit COVID-19 kompatibel ist, sowie über das Auftreten eines COVID-19-Falls im familiären Umfeld.</li></ol>



### INFORMATIONEN ÜBER DIE VERARBEITUNG PERSONENBEZOGENER DATEN

In Übereinstimmung mit der Verordnung (EU) 2016/679 des Europäischen Parlaments und des Rates vom 27. April 2016 zum Schutz natürlicher Personen bei der Verarbeitung personenbezogener Daten, zum freien Datenverkehr und zur Aufhebung der Richtlinie 95/46/EG (Datenschutz-Grundverordnung) und mit der geltenden Datenschutzbestimmungen, es wird über die Verarbeitung der in diesem Antrag enthaltenen personenbezogenen Daten informiert.

**Verarbeitung personenbezogener Daten** Die in diesem Antrag enthaltenen personenbezogenen Daten werden von der Schule verarbeitet, bei der diese Erklärung eingereicht wird.

**Zweck der Verarbeitung** Der Zweck der Verarbeitung dieser Daten besteht darin, die durch COVID-19 verursachte Pandemiesituation zu bewältigen.

**Ausübung von Rechten und Ansprüchen** Die von der Verarbeitung personenbezogener Daten betroffene Person kann ihr Recht auf Information, Zugriff, Berichtigung, Löschung, Einschränkung, Portabilität, Widerspruch und Nichteinbeziehung in automatisierte Behandlungen ausüben (und sogar die Einwilligung widerrufen, gegebenenfalls gemäß den Bestimmungen der Allgemeinen Datenschutzverordnung) gegen den für die Verarbeitung Verantwortlichen durch das in der EU vorgesehene Verfahren "Antrag auf Ausübung von Rechten zum Schutz personenbezogener Daten" der auf der CAIB-Website ([seuelectronica.caib.es](http://seuelectronica.caib.es)) zu finden ist.

Sobald die Antwort der verantwortlichen Person eingegangen ist oder wenn innerhalb eines Monats keine Antwort eingeht, kann die von der Verarbeitung personenbezogener Daten betroffene Person der Spanische Agentur für Datenschutz den "Anspruch auf Schutz der Rechte" vorlegen.

**Delegation des Datenschutzes** Die Datenschutzdelegation der Verwaltung der Autonomen Gemeinschaft der Balearen hat ihren Sitz in der Consejería de Presidencia (pg. de Sagraera, 2, 07012 Palma; a/e: [protecciondades@dpd.caib.es](mailto:protecciondades@dpd.caib.es)).

....., den ..... Monat ..... 2020

Vater / Mutter / Betreuer

[Unterschrift]