

Освобождение от обязанности по неразглашению информации

Центр консультации и поддержки в сфере школьной психологии и инклюзивного образования (SIBUZ) _____

Данные о ребенке / школьнике

Фамилия:	Имя:	Дата рождения:
Школа / детский сад:		Школьный год / класс:

Как совершеннолетний подросток, я освобождаю от обязанности по неразглашению информации следующих лиц:

Как обладатель (-ли) родительских прав в отношении вышеуказанного ребенка, я (мы) освобождаю (-ем):

Фамилия, имя

Фамилия, имя

следующих лиц, занимающихся воспитанием моего (нашего) ребенка, от обязанности по неразглашению информации:

● Педагог данного филиала SIBUZ	_____	_____
	Фамилия	№ телефона
● Педагог другого филиала SIBUZ ¹	_____	_____
	Фамилия	№ телефона
● Школьный психолог SIBUZ	_____	_____
	Фамилия	№ телефона
● Педагогический сотрудник школы (классный руководитель, социальный работник, воспитатель и т.п.)	_____	_____
	Школа	№ телефона
	_____	_____
	Фамилия сотрудника	№ телефона
● Сотрудник ведомства по делам молодежи	_____	_____
	Компетентный орган по делам молодежи	№ телефона
	_____	_____
	Фамилия лица, ответственного за обработку ²	№ телефона
● Сотрудник детского сада	_____	_____
	Фамилия	№ телефона
● Другие лица / учреждения:	_____	_____
	Учреждение	№ телефона
	_____	_____
	Фамилия	№ телефона

¹ В случае передачи другому району, например, в рамках межрегиональной программы поддержки;

² Если ответственный сотрудник ведомства по делам молодежи (пока) неизвестен, укажите характер информации для определения компетентного отдела (например, при подаче заявления об интегративной учебной терапии).

Учреждение	Фамилия	№ телефона
Учреждение	Фамилия	№ телефона
Учреждение	Фамилия	№ телефона

Настоящим разрешаю вышеупомянутым лицам – с нижеуказанными ограничениями, при их наличии – обмениваться информацией, касающейся диагностики, консультирования, содействия развитию и поддержки ребенка, внутри филиала или с другим филиалом SIBUZ. Со мной была проведена беседа о преимуществах и недостатках такого освобождения от обязанности по неразглашению. У меня имелось достаточно времени для размышлений, и свое решение я принимаю добровольно.

Я хочу ограничить освобождение от обязанности по неразглашению информации:

- нет да, следующим образом:

Мне/нам известно, что настоящее заявление об освобождении от обязательства по неразглашению информации может быть в любой момент отменено полностью или частично с действием на будущее. В случае отмены будет прекращена дальнейшая обработка затрагиваемых отзывом персональных данных для оговоренной цели, если мое/наше согласие является единственным правовым основанием для обработки таких данных³.

Мне/нам также известно, что я/мы вправе требовать предоставления сведений об обработанных данных и результатах проведенных исследований.

Подробные сведения об освобождении от обязанности по неразглашению информации

Освобождение от обязанности по неразглашению может повысить качество и эффективность консультирования, однако не является непременным для этого условием. Консультации доступны и без освобождения от обязанности неразглашения.

Освобождение от обязанности по неразглашению позволяет специалистам в сфере педагогики, психологии и медицины обмениваться информацией с целью обеспечения оптимальной диагностики, консультирования, содействия развитию и поддержки ребенка.

Настоящее освобождение от обязанности по неразглашению распространяется на все сведения и персональные данные, имеющие значение для консультирования и диагностики (личные собеседования, информация об анамнезе, результаты диагностических тестов и наблюдений и т. п.) К ним также однозначно относятся данные, нуждающиеся в особой защите (например, о состоянии здоровья, этническом происхождении, вероисповедании и сексуальной ориентации в понимании статьи 9 Генерального регламента о защите персональных данных), если такая информация важна для консультирования.

Психологи, врачи, социальные работники, а также представители государственных учреждений несут особую строгую обязанность по неразглашению (§ 203 Уголовного кодекса ФРГ).

Освобождение от обязанности по неразглашению персональных данных детей и подростков выдается лицами, наделенных родительскими правами. Если такими правами наделены оба родителя, требуется согласие от них обоих. При достижении совершеннолетия данное согласие может предоставляться самим субъектом персональных данных.

Совершеннолетний подросток или лицо, обладающее родительскими правами:

³ Другими правовыми основаниями могут быть поручения, выдаваемые школой SIBUZ согласно § 107 Закона о школах, или обязанность уведомления при наличии непосредственной опасности для себя или окружающих.

Место, дата

Фамилия (печатными буквами)

Подпись

Место, дата

Фамилия (печатными буквами)

Подпись

Alle Eintragungen auf diesem Formular müssen in der Amtssprache Deutsch und mit deutschen Lettern erfolgen, damit diese gelesen und verarbeitet werden können.

Falls dies den Erziehungsberechtigten bzw. Jugendlichen allein nicht möglich ist, sollte Hilfestellung durch den/die Bearbeiter/in oder einen/eine Sprachmittler/in erfolgen.

Das unterschriebene Formular ist **immer zusammen** mit der dt. Version der Erklärung in der Akte abzuheften.