



Schulpsychologische Beratungsstelle

der Stadt Dorsten
Halturner Straße 28
46284 Dorsten

Tel.: 02362 66-4602
Fax: 02362 66-5758
E-Mail: schulpsychologie@dorsten.de

Anmeldung zur Lehrerberatung

Die **Schulpsychologische Beratungsstelle** bietet Schulen professionelle Unterstützung zur Stärkung ihrer Handlungsfähigkeit. Hierzu zählt auch die Beratung einzelner Lehrkräfte, um Sie in Ihrem pädagogischen Handeln und der Reflexion Ihrer Rolle zu unterstützen.

Unsere Beratung ist **freiwillig, kostenfrei** und unterliegt der **Schweigepflicht**. Informationen werden nur mit Ihrem schriftlichen Einverständnis an Dritte weitergegeben. Den Einbezug von weiteren Personen in den Beratungsprozess bestimmen Sie selbst.

Der Gegenstand einer Lehrerberatung kann sehr unterschiedlich sein und neben der Beratung hinsichtlich der Klassensituation oder der eigenen Berufsrolle auch die Förderung einzelner Schüler/Schülerinnen zum Gegenstand haben. Falls Sie mit uns über einen einzelnen Schüler/eine einzelne Schülerin sprechen möchten, beachten Sie bitte, dass dies ohne Beteiligung der Eltern nur anonymisiert geschehen kann. Für einen gemeinsamen Prozess mit den Eltern nutzen Sie bitte den **Anmeldebogen zur schülerbezogenen Individualberatung**.

Sollten Sie unsicher sein, inwieweit Ihr Anliegen bei uns richtig ist, können Sie sich gern vorab in unserer Telefonsprechstunde melden.

Telefonsprechstunden:
dienstags 15.30-16.30 Uhr und **mittwochs 13-14 Uhr**



Kontaktdaten:

Name:

Schule:

Tel-Nr. der Schule:

Private Tel-Nr. :

Pausenzeiten:

Private E-Mail:

Bitte geben Sie an,

- zu welchen Zeiten wir Sie gut telefonisch erreichen können: _____
- an welchen Wochentagen Sie Beratungstermine in Anspruch nehmen können:

- Ich habe mich bereits im Rahmen der Telefonsprechstunde gemeldet ja nein

Beratungsanlass: *(Mehrfachnennungen möglich)*

- Klassensituation Kooperation mit Eltern
- Umgang mit beruflichen Belastungen Reflexion der eigenen Berufsrolle
- anonymisierte Einzelfallberatung → Klasse: _____
- Thema: _____
- Anderweitig, und zwar:

Bitte kreuzen Sie an:

- Mit der Angabe meiner E-Mail-Adresse erkläre ich mich damit einverstanden, **dass Terminabsprachen und der Austausch wichtiger Informationen über E-Mail** erfolgen können.
- Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich damit einverstanden, dass die von mir angegebenen personenbezogenen Daten gemäß der geltenden Datenschutzbestimmungen von der Schulpsychologischen Beratungsstelle der Stadt Dorsten verwendet werden. Die entsprechenden **Informationen nach Art. 13 Datenschutz-Grundverordnung** (siehe nächste Seite) habe ich gelesen und bin damit einverstanden.
- Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die Inhalte meiner Akte **fünf Jahre nach dem letzten Kontakt** zur Schulpsychologischen Beratungsstelle **vernichtet** werden.

Datum: _____ Unterschrift _____

Informationen nach Artikel 13 Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO)

Nachstehende Informationen teilen wir Ihnen als durch die Verarbeitung von personenbezogenen Daten betroffene Person gem. Art. 13 DSGVO mit.

Verantwortliche Person / Datenschutzbeauftragter	
Name der für die Datenverarbeitung verantwortlichen Person	Stadt Dorsten Der Bürgermeister Halturner Straße 5 46284 Dorsten Tel. 02362 / 663000 E-Mail buergermeisterbuero@dorsten.de
Für die Datenverarbeitung zuständige Organisationseinheit	Amt für Familie, Jugend und Schule Schulpsychologische Beratungsstelle der Stadt Dorsten Halturner Straße 28 46284 Dorsten Tel. 02362 / 66-4602 E-Mail schulpsychologie@dorsten.de
Datenschutzbeauftragter	Stadt Dorsten Herr Hartmann Halturner Straße 5 46284 Dorsten Tel. 02362 / 66-3330 E-Mail datenschutz@dorsten.de
Datenverarbeitung	
Bezeichnung und Zwecke der Datenverarbeitung	Die Datenverarbeitung erfolgt zur Durchführung einer schulpsychologischen Beratung. Gesprächsinhalte werden als Notizen in Aktenform und teilweise als elektronische Datei festgehalten. Sie dienen als Gedächtnisstütze für die Beraterin und sollen eine effizientere Beratung gewährleisten. Es werden lediglich folgende Kategorien personenbezogener Daten verarbeitet: Kontaktdaten (Namen, Adressdaten, E-Mail-Adressen, Telefonnummern), Geburtsdaten, Schuldaten, Familienstand, Förderpläne und Untersuchungsbefunde.
Rechtsgrundlage der Verarbeitung	Die Datenverarbeitung erfolgt auf Basis der von Ihnen erteilten Einwilligung gem. Art. 6 Abs. 1 lit. a) DSGVO. Diese Einwilligung können Sie jederzeit für die Zukunft per E-Mail an: schulpsychologie@dorsten.de, per Telefon: 02362/66-4602 oder persönlich zu den Öffnungszeiten der Schulpsychologischen Beratungsstelle der Stadt Dorsten, Halturner Str. 28, 46284 Dorsten widerrufen. Der Widerruf berührt die Rechtmäßigkeit der Verarbeitung bis zum Zeitpunkt des Widerrufs nicht.
Empfänger oder Kategorien von Empfängern der personenbezogenen Daten	Eine Weiterleitung an Dritte erfolgt ausschließlich nach vorheriger schriftlicher Einwilligung.
Dauer der Speicherung bzw. Kriterien nach denen die Löschung durchgeführt wird	Die von Ihnen übergebenen personenbezogenen Daten werden 5 Jahre nach dem letzten Kontakt zur Beratungsstelle gelöscht.
Die Bereitstellung der personenbezogenen Daten ist gesetzlich oder vertraglich vorgeschrieben oder für einen Vertragsabschluss erforderlich	Nein
Die Bereitstellung der personenbezogenen Daten ist erforderlich	Ja; Folgen der Nichtbereitstellung: Die Beratungsleistung könnte nicht erbracht werden.
Eine automatisierte Entscheidungsfindung einschließlich Profiling gem. Art. 22 DSGVO wird eingesetzt	Nein
Die personenbezogenen Daten werden an ein Drittland oder eine internationale Organisation übermittelt	Eine Weiterleitung an Dritte erfolgt ausschließlich nach vorheriger schriftlicher Einwilligung.
Rechte der Betroffenen	
Betroffene Personen haben insbesondere folgende Rechte, wenn die rechtlichen und persönlichen Voraussetzungen erfüllt sind: <ul style="list-style-type: none">• Art. 15 DSGVO: Recht auf Auskunft über die verarbeiteten personenbezogenen Daten• Art. 16 DSGVO: Recht auf Berichtigung unrichtiger Daten• Art. 17 DSGVO: Recht auf Löschung (Vergessenwerden)• Art. 18 DSGVO: Recht auf Einschränkung der Datenverarbeitung• Art. 20 DSGVO: Recht auf Datenübertragbarkeit• Art. 21 DSGVO: Recht auf Widerspruch gegen die Datenverarbeitung• Art. 7 DSGVO: Recht auf Widerruf einer Einwilligung mit Wirkung für die Zukunft• Art. 77 DSGVO: Recht auf Beschwerde bei der Aufsichtsbehörde: Landesbeauftragte für Datenschutz und Informationsfreiheit Nordrhein-Westfalen Postfach 20 04 44, 40102 Düsseldorf, Tel. 0211/38424-0, Fax 0211/38424-10, E-Mail poststelle@ldi.nrw.de Sie können sich hierzu auch stets vertrauensvoll an den Datenschutzbeauftragten der Stadt Dorsten (Kontakt vgl. oben) wenden.	