

WWU Münster | Georgskommende 33 | 48143 Münster

Zur Abgabe an die  
Koordination der Ganztagsbetreuung

### bei Teilnahme an AG

## Einwilligungserklärung für die Teilnahme an der AG zur Schreibförderung

Ich bin schriftlich über Ziele und Ablauf des AG-Angebot in der Ganztagsbetreuung im Rahmen des vom Bundesministerium für Bildung und Forschung (BMBF) geförderten Forschungsprojekt „**KommSchreib!** – kooperativ, kompetent, motiviert **schreiben**“ aufgeklärt worden. Ich habe das Informationsblatt vollständig gelesen und verstanden. Außerdem hatte ich die Gelegenheit, Fragen zu stellen, die von der AG-Koordination (sh. Kontaktdaten) zu meiner Zufriedenheit beantwortet wurden.

### Erklärung zum Datenschutz

Mir ist bekannt, dass die erhobenen Daten meines Kindes pseudonymisiert gespeichert werden. Die folgenden personenbezogenen Daten meines Kindes werden im Rahmen der Intervention im Regelunterricht erhoben: Vorname, Geschlecht, Geburtsland, Alter, Familiensprache(n) sowie (Schreib-)Leistungen und mit Ergebnissen aus Fragebogenerhebungen und Schülerinnen- und Schüler-Interviews innerhalb der AG zusammengeführt. Der Vorname meines Kindes wird in eine Liste eingetragen, die separat und verschlossen aufbewahrt wird, sodass nur diejenigen Projektmitarbeiter\*innen der Studie Zugang haben, die eine Vertraulichkeitserklärung abgegeben haben. In dieser Liste ist auch der Code vermerkt, unter dem die in der Studie erhobenen Daten meines Kindes gespeichert werden. Dieser Eintrag in der Liste und/oder der gesamte Datensatz meines Kindes werden auf meinen ausdrücklichen Wunsch hin jederzeit gelöscht. Mit Abschluss der Datenerhebung, spätestens aber am 30.9.2025, wird die Liste, die die Namen mit den Codes verbindet, vernichtet.

In Bezug auf die Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten bzw. der meines Kindes bin ich mir meiner Rechte gemäß DSGVO bewusst:

Wenn die jeweiligen gesetzlichen Voraussetzungen erfüllt sind, habe ich

- ein Recht auf Auskunft über meine von der Westfälischen Wilhelms-Universität Münster verarbeiteten personenbezogenen Daten bzw. der meines Kindes (Art. 15 DSGVO),
- ein Recht auf Berichtigung meiner personenbezogenen Daten bzw. der meines Kindes (Art. 16 DSGVO),
- ein Recht auf Löschung (Art. 17 DSGVO),
- ein Recht auf Einschränkung der Verarbeitung (Art. 18 DSGVO)
- und ein Recht auf Widerruf meiner Einwilligung (Art. 7 Abs. 3 DSGVO).

### FORSCHUNGSPROJEKT KOMMSCHREIB!

#### KONTAKTADRESSE

##### AG-KOORDINATION:

Kathrin Gade, M. A.  
Abgeordnete Lehrkraft bei  
Prof. Dr. Vera Busse  
AG Mehrsprachigkeit und Bil-  
dung  
Westfälische Wilhelms-Uni-  
versität Münster  
Institut für Erziehungswissen-  
schaft  
Bispinghof 2  
Raum B 305  
48143 Münster  
Tel.: 0251 83-29376  
E-Mail: gade@  
uni-muenster.de

#### PROJEKTLEITUNG:

Prof. Dr. Vera Busse  
Professur für Mehrsprachig-  
keit und Bildung  
Westfälische Wilhelms-Uni-  
versität Münster  
Institut für Erziehungswissen-  
schaft  
Georgskommende 33  
Raum C 205  
48143 Münster  
Tel. +49 251 83-29226  
E-Mail: vbusse@  
uni-muenster.de

#### KONTAKTADRESSE

##### DES GESAMTPROJEKTS:

kommschreib  
@uni-muenster.de  
Tel. +49 251 83-29274

Die Verantwortung für die sachgemäße Datenverarbeitung trägt die Projektleitung (Prof. Dr. Vera Busse). Darüber hinaus bin ich mir meines Beschwerderechts bei einer Datenschutz-Aufsichtsbehörde bewusst. Beschwerde kann bei einer Aufsichtsbehörde eingelegt werden, wie z.B. bei dem/der Landesbeauftragten für Datenschutz und Informationsfreiheit Nordrhein-Westfalen, Postfach 20 04 44, 40102 Düsseldorf, Tel. +49 211-38424-0, E-Mail: poststelle@ldi.nrw.de

**Die/Den Datenschutzbeauftragte\*n der Universität Münster erreichen Sie unter:**  
Stabsstelle Datenschutz  
Schlossplatz 2  
8149 Münster  
Tel. +49 251 83-22446  
E-Mail:  
datenschutz@uni-muenster.de

### Verwendung und Veröffentlichung der Daten

Ich habe verstanden, dass die Ergebnisse und Daten dieser Studie als wissenschaftliche Publikationen veröffentlicht werden und dass dies in anonymisierter Form geschieht, d.h. ohne, dass die Daten einer spezifischen Person zugeordnet werden können.

Mit meiner Unterschrift erkläre ich, dass ich das Vorhaben und die Information verstanden habe und dass mein Kind freiwillig an der Studie teilnimmt sowie, dass ich die Teilnahme meines Kindes freiwillig bestätige. Ich habe verstanden, dass ich oder mein Kind jederzeit ohne Angabe von Gründen aus der Studie ausscheiden können, ohne dass mir oder meinem Kind persönliche Nachteile entstehen. Auch die Versuchsleitung kann die Studie jederzeit beenden. Ich bin mit der beschriebenen Erhebung und pseudonymisierten Verarbeitung meiner Daten bzw. der Daten meines Kindes einverstanden. Ich habe verstanden, dass die erhobenen Daten vertraulich behandelt und nicht an Dritte weitergegeben werden. Mir ist bekannt, dass ich mein Einverständnis zur Erhebung unserer Daten jederzeit zurücknehmen sowie eine Löschung unserer Daten verlangen kann. Für mein Kind oder für mich entstehen durch dieses Anliegen keine Nachteile. Eine Kopie der Information für Studienteilnehmende habe ich erhalten. Die Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten erfolgt ausschließlich aufgrund meiner Einwilligung. Rechtsgrundlage für die Verarbeitung aufgrund meiner Einwilligung ist Art. 6 Abs. 1 lit. a DSGVO.

Ich hatte genügend Zeit für eine Entscheidung und bin damit einverstanden, dass mein

Kind \_\_\_\_\_

(Vor- und Nachname des Kindes in Druckschrift)

an dem AG-Angebot in der Ganztagsbetreuung von KommSchreib! teilnimmt und die oben beschriebenen Daten meines Kindes erhoben und verarbeitet werden dürfen. (Durch Ihre Unterschrift erklären Sie auch, dass Sie entweder allein erziehungsberechtigt sind oder auch im Namen der/des weiteren Erziehungsberechtigten handeln dürfen.)

Mein Kind soll in der AG in Praxisphasen mit folgenden **Nahrungsmitteln** nicht in Kontakt kommen:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum und Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

\_\_\_\_\_  
Name der/des Erziehungsberechtigten in Druckschrift  
Münster, den 19.7.2023

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum und Unterschrift der AG-Koordination  
Kathrin Gade

\_\_\_\_\_  
Name der AG-Koordination in Druckschrift

*K. Gade*

