



SSD-Wochen

# Deckblatt



*Dieses Blatt bitte ausgefüllt mit den Aufgabenergebnissen einreichen!*

## Teilnehmende SSD-Schule

(Bitte Name und Adresse eintragen)

Hat der SSD an Ihrer Schule schon mal an einem SSD-Tag teilgenommen?

Ja, aber unregelmäßig.     Ja, wir nehmen regelmäßig teil.     Dies ist das erste Mal.

Ja, wir möchten an der Online-Sieger\*innenehrung am 28. Mai ab 15 Uhr teilnehmen.

## Zuständige Lehrkraft/Sozialarbeiter\*in:

(Bitte Namen und Mailadresse eintragen)

## Am Wettbewerb haben folgende SSDler\*innen teilgenommen:

(Bitte Namen und Alter angeben)

Durch meine Unterschrift versichere ich, dass o.g. Schüler\*innen im Schulsanitätsdienst unserer Schule tätig sind. Ich stimme - unter jederzeitiger Widerrufsmöglichkeit - zu, dass die o.g. Daten im Rahmen des Veranstaltungsmanagements verarbeitet werden.

Eine Teilnahme ist nur möglich, wenn Sie hierzu einwilligen.

Die Datenschutzinformationen zum Kursmanagement nach Art. 13, 14 und 21 der DSGVO können Sie unter <https://www.jrk-westfalen.de/termine-veranstaltungen/kursanmeldung-datenschutz/> auf unserer Website einsehen.

Ort, Datum:

Unterschrift Lehrkraft