



Team Zahngesundheit
Am Schölerberg 1
49082 Osnabrück
Dr. Harald Pötter
Tel.: 0541 501 - 2121
E-Mail: harald.poetter@Lkos.de
www.landkreis-osnabueck.de

Einverständniserklärung für praktische Zahnputzübungen

Zahnmedizinische Gruppenprophylaxe in der Schule

Liebe Eltern,

das Team Zahngesundheit des Gesundheitsdienstes für Landkreis und Stadt Osnabrück betreut die Schule Ihres Kindes. Gemeinsam mit Ihnen möchten wir die Zähne Ihres Kindes gesund erhalten.

Einmal jährlich bieten wir in Ihrer Schule eine Zahnmedizinische Gruppenprophylaxe an. Neben altersgerechter, spielerischer Erarbeitung des Themas Zahngesundheit, können auch praktische Übungen auf dem Programm stehen.

Dies kann sein:

- Anfärben des Zahnbelages mit einem Tropfen einer Lösung, die zu über 95% aus Wasser besteht. Der gelbe Farbstoff Natrium-Fluorescin, der den Zahnbelag sichtbar macht, ist völlig unschädlich und nur bei spezieller Beleuchtung (Schwarzlicht) sichtbar. Er wird durch das Zähneputzen anschließend wieder entfernt.
- Anfärben des Zahnbelages mit einer Tablette Mira-2-Ton, die auch in Zahnarztpraxen verwendet wird. Die Tablette besteht aus einer Mischung von wasserlöslichen Lebensmittelfarbstoffen, die durch das Zähneputzen wieder entfernt werden.
- Praktische Mundhygieneübung mit Zahnbürste und Zahnpasta.

Damit Ihr Kind daran teilnehmen kann, unterschreiben Sie bitte diese Einverständniserklärung. Falls Sie weitere Informationen wünschen, rufen Sie mich gerne an.

Mit freundlichen Grüßen

Dr. Harald Pötter
Zahnarzt

Einverständniserklärung

Schule:		Klasse
Name	Vorname	Geburtsdatum



JA Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind für die Dauer des Besuches der Schule an den Aktionen des Teams Zahngesundheit zur Kariesvorbeugung teilnimmt.

NEIN Ich wünsche für mein Kind keine Teilnahme an den oben genannten Maßnahmen.

Hiermit willige ich ein, dass die Daten meines Kindes (Name, Vorname, Geburtsdatum) vom Gesundheitsdienst für Landkreis und Stadt Osnabrück, erhoben, verarbeitet und gespeichert (nicht elektronisch) werden.

Die Erhebung der personenbezogenen Daten dient ausschließlich dem Zweck der zahnmedizinischen Gruppenprophylaxe.

Die Daten werden nicht an Dritte weitergeleitet.

Die Einwilligung erfolgt freiwillig und kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Der Widerruf ist zu richten an den Landkreis Osnabrück, Am Schölerberg 1, 49082 Osnabrück. Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung nicht berührt.

Ort	Datum	Unterschrift
-----	-------	--------------

Information über die Verarbeitung personenbezogener Daten nach Art. 14 Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO)

Die personenbezogenen Daten Ihres Kindes (Name, Vorname, Geburtsdatum) werden durch den Landkreis Osnabrück, FD 8 verarbeitet, insbesondere erhoben und gespeichert. Diese Daten hat der Landkreis Osnabrück bei Ihrer Schule erhoben.

Rechtsgrundlage der Verarbeitung ist Ihre umseitige Einwilligungserklärung.

Die Verarbeitung der personenbezogenen Daten dient ausschließlich dem Zweck der Durchführung der Gruppenprophylaxe sowie der anonymisierten Auswertung. Es erfolgt keine Weitergabe Ihrer personenbezogenen Daten an Dritte. Ihre Daten werden nach den gesetzlichen Vorschriften gelöscht.

Weitere Informationen zur Datenverarbeitung und Datensicherheit erhalten Sie auf der Homepage des Landkreises Osnabrück unter www.landkreis-osnabrueck.de/information-dsgvo

Den Landkreis Osnabrück, FD 8 als verantwortliche datenverarbeitende Stelle können Sie per E-Mail unter zahngesundheit@Lkos.de bzw. postalisch unter Landkreis Osnabrück, FD 8, Am Schölerberg 1, 49082 Osnabrück, kontaktieren.

Sie können außerdem die Datenschutzbeauftragte des Landkreises Osnabrück per E-Mail unter datenschutz@landkreis-osnabrueck.de bzw. postalisch unter Landkreis Osnabrück, Datenschutzbeauftragte, Am Schölerberg 1, 49082 Osnabrück kontaktieren.

Sie können, soweit die gesetzlichen Voraussetzungen vorliegen, gegenüber dem Landkreis Osnabrück folgende Rechte geltend machen:

- Recht auf Auskunft
- Recht auf Berichtigung oder Löschung
- Einschränkung der Verarbeitung
- Widerspruchsrecht gegen die Verarbeitung

Darüber hinaus können Sie sich an die Niedersächsische Aufsichtsbehörde für den Datenschutz, Landesbeauftragte für den Datenschutz Niedersachsen in Hannover, wenden und dort ein Beschwerderecht geltend machen.