

Заявление о согласии

Меня проинформировали о научно-исследовательском проекте «**BiFoKi — Bielefelder** (Билефельд) **Fortbildungskonzept** (концепция повышения квалификации) для **Kooperation** (сотрудничества) с инклюзивными школами». Я подтверждаю, что ознакомлен(-а) с содержанием брошюры «Информация о проекте для семей и родителей» и пояснениями к проекту BiFoKi.

Настоящим выражаю свое согласие с тем, что мой ребенок,

_____, род.: _____

имя и фамилия ребенка печатными буквами

день, месяц, год

Нижеподписавшийся(-ая) подтверждает, что имеет право от имени всех имеющих опекунов выразить согласие на участие в проекте BiFoKi.

примет участие в сборе данных в рамках научно-исследовательского проекта. Я также выражаю согласие с тем, что учитель, работающий в классе, в случае необходимости особой поддержки моего ребенка будет сообщать об этом и о принимаемых мерах. Обращение с данными происходит строго конфиденциально. Согласие дается добровольно. Я имею право в любое время отозвать свое согласие на обработку данных; в этом случае дальнейшая обработка моих персональных данных осуществляется не будет.

Место, дата

Фамилия, имя печатными буквами

Подпись лица, обладающего родительскими правами

Более подробная информация о защите данных имеется на сайте нашего проекта:
www.bifoki.de

Команда проекта BiFoKi

Проф. Биргит Лютье-Клозе (ответственная)
Специальная педагогика

Проф. Эльке Вильд
Педагогическая психология

Д-р Юлия Горгес
Педагогическая психология

Дипл. педагог Филлип Нойманн
Педагогика

Эл. почта: bifoki@uni-bielefeld.de

Уполномоченная по вопросам защиты данных Университета Билефельда

Аня Шмид
Эл. почта: datenschutzbeauftragte@uni-bielefeld.de