

Verschwiegenheitserklärung

Datenschutz im Rahmen von Berufsfeldererkundungen

Die Schülerin / der Schüler

(Vorname, Name)

Schülerin/ Schüler der

(Name der Schule)

am _____ in der Berufsfeldererkundung bei der

(Name der Apotheke, Ort)

verpflichtet sich hiermit, über alle personenbezogenen Daten, die ihr/ihm im Rahmen der Berufsfeldererkundung bekannt werden, Verschwiegenheit zu bewahren.

Diese Verpflichtungserklärung wird der Apotheke bei Antritt der Berufsfeldererkundung übergeben. Sie ist in Verbindung mit der Verpflichtung der Apotheke zu sehen, die Kenntnisnahme von personenbezogenen Daten durch Schülerinnen und Schülern während der Berufsfeldererkundung auf das vermeidbare Maß zu beschränken.

(Ort, Datum)

(Unterschrift Schülerin/Schüler)

(Unterschrift gesetzl. Vertreterin/Vertreter)