Verschwiegenheitserklärung

Studierende*r	MatrNr
(Vor- u. N	achname Praktikant*in)
Straße	Ort
Lehramt an	
Fächerkombination	und
Studierende*r der Unive	ersität Duisburg-Essen
Praktikumsschule	
Zugriffsrechte auf die ge Praktikums an der Prak	nich, alle personenbezogenen Daten und solche die mir durch enutzten Plattformen und Netze im Rahmen meines tikumsschule bekannt werden bzw. zur Verfügung gestellt behandeln und hierüber gegenüber Dritten Verschwiegenheit
benannte oder identifizi berechtigte, Lehrkräfte u Praktikumsschule bezie erstellten und kommuni	n Daten sind sämtliche Informationen, die sich auf eine erbare Person, hier Schüler*innen, Eltern, Erziehungs- und jegliche weiteren Mitarbeiter*innen an der ehen, gemeint. Ebenso die von den Nutzer*innen aktiv zierten Inhalte oder die im Zusammenhang mit der Nutzung Netze anfallenden technischen Daten (z.B. Links,
Diese Verpflichtung blei	ibt auch nach Beendigung des Praktikums bestehen.
(Ort, Datum)	(Unterschrift Praktikant*in)