Sagsnr. 85.10.09-P27-2-20

Dato: 21.10.2020

# Oplysninger til indgåelse af ny databehandleraftale (OBS kun til centrale aftaler)

Hvis 3 skoler eller flere bliver enige om at indgå en aftale med en leverandør, som der ikke allerede er lavet en aftale med, indgår vi en central databehandleraftale.

Inden systemet tages i brug, skal følgende udfyldes og sendes til Økonomi og Administration, som sørger for at indgå databehandleraftalen.

OBS! Skolelederen på de pågældende skoler skal godkende at der indgås aftale med en ny leverandør inden dette skema kan udfyldes.

1. **OPLYSNING OM SKOLER**

Skoler som ønsker at benytte systemet (min. 3):

1. x
2. x
3. x
4. x
5. x
6. x
7. **GODKENDT AF LEDER**

Skolelederne på ovenstående skoler har godkendt at systemet tages i brug og at det udløse en central databehandleraftale

Ja

Nej

1. **OPLYSNING OM LEVERANDØR**

Navn:

Adresse:

CVR nr.:

Navn på system:

1. **OPLYSNING OM DATA**

Beskrivelse af formål med systemet (hvad skal systemet bruges til):

**Hvilke type data får leverandøren adgang til (sæt kryds):**

Almindelige personoplysninger (navn, mailadresse, klasse, skole)

Uni-login

Følsomme personoplysninger

Racemæssig eller etnisk baggrund

Politisk overbevisning

Religiøs overbevisning

Filosofisk overbevisning

Fagforeningsmæssige tilhørsforhold

Helbredsforhold, herunder misbrug af medicin, narkotika, alkohol m.v.

Seksuelle forhold

Oplysninger om enkeltpersoners rent private forhold

Strafbare forhold

Væsentlige sociale problemer

Andre rent private forhold, som ikke er nævnt ovenfor:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Oplysninger om CPR-nummer

CPR-numre

**Hvilke personer behandler leverandøren oplysninger om (sæt kryds):**

Elever

Forældre

Medarbejdere

Andre, som ikke er nævnt ovenfor:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_