

Einwilligung des Schülers in die Veröffentlichung von personenbezogenen Daten, Fotos, Videos und Filmen

Sehr geehrte Eltern,

die

Name der Schule

möchte auch Außenstehenden einen Einblick in den Schulalltag geben. Es sollen ausgewählte Texte, Fotos, Videos und Filme veröffentlicht werden, die bei schulischen Veranstaltungen (zum Beispiel bei Unterrichtsprojekten, [Sport-]Wettbewerben, Schulausflügen oder dem „Tag der offenen Tür“) entstehen, auf denen auch Sie abgebildet beziehungsweise im Text namentlich benannt sind. Dabei werden folgende personenbezogene Daten von Ihnen veröffentlicht:

- | | | | |
|--------------------------------|----------------------------------|--|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Name | <input type="checkbox"/> Vorname | <input type="checkbox"/> Klasse/Jahrgangsstufe | <input type="checkbox"/> _____ |
| <input type="checkbox"/> Fotos | <input type="checkbox"/> Video | <input type="checkbox"/> Film | <input type="checkbox"/> _____ |

Zu diesem Zweck möchten wir Ihre Einwilligung einholen.

Name und Vorname des Schülers

Geburtsdatum des Schülers

¹Variante 1: Hiermit willige/willigen wir ich in die Veröffentlichung der genannten² personenbezogenen Daten nur anlässlich

(Veranstaltung mit Datum eintragen)

gemäß § 6 Absatz 1 Satz 1 Buchstabe a der Datenschutz-Grundverordnung und gemäß § 22 des Kunsturhebergesetzes in den folgenden Medien ein:

ODER³

Variante 2: Hiermit willige ich in die Veröffentlichung der genannten⁴ personenbezogenen Daten gemäß § 6 Absatz 1 Satz 1 Buchstabe a der Datenschutz-Grundverordnung und gemäß § 22 des Kunsturhebergesetzes in folgenden Medien ein:

- | | |
|--|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> örtliche Tagespresse | <input type="checkbox"/> im Schulhaus |
| <input type="checkbox"/> Internetseite der Schule: | _____ |
| <input type="checkbox"/> Soziale Medien: | _____ |
| <input type="checkbox"/> Schulchronik | _____ |

¹ Die nachfolgenden Angaben auf Seite 1 und 2 sind vom Einwilligenden einzutragen/auszufüllen.

² Die Einwilligung kann durch Streichung eines Teils der genannten Daten beschränkt werden.

³ Bitte streichen Sie die nicht zutreffende Variante durch.

⁴ Die Einwilligung kann durch Streichung eines Teils der genannten Daten beschränkt werden.

Die Einwilligungen gelten ab dem Datum der Unterschrift und auch über die Beendigung des Schulverhältnisses hinaus. Die Einwilligungen sind freiwillig und können jederzeit, auch einzeln, mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Eine Kopie dieser Einwilligung und der Informationen zum Datenschutz auf den Seiten 3 und 4 wurde mir ausgehändigt.

Ort, Datum

ab Vollendung des 14. Lebensjahres: Unterschrift Schüler

Ort, Datum

Unterschrift des/der Personensorgeberechtigten*

* Bei Schülern, die das vierzehnte Lebensjahr noch nicht vollendet haben, ist die Einwilligung der Personensorgeberechtigten erforderlich. Ein minderjähriger Schüler, der das vierzehnte Lebensjahr vollendet hat, kann selbständig einwilligen, wenn er die erforderliche Einsichtsfähigkeit besitzt. Verfügt er nicht über diese Einsichtsfähigkeit, bedarf es der Einwilligung der Personensorgeberechtigten. In Zweifelsfällen ist die Einwilligung sowohl des minderjährigen Schülers als auch der Personensorgeberechtigten notwendig.