

20. Schule - Oberschule der Stadt Leipzig -



Bästleinstr. 14, 04347 Leipzig

Telefon: 0341/230899-0

Fax: 0341/230899-24

E-Mail: schulleitung@20os.lernsax.de

Homepage: cms.sachsen.schule/osl20

Einwilligungserklärung

(zur Veröffentlichung von personenbezogenen
Daten/ Medien, Datenschutzrechtliche Regelung
der Schulsozialarbeit 20. Oberschule)

Sehr geehrte Eltern,

die **20. Oberschule – Oberschule der Stadt Leipzig** möchte auch Außenstehenden einen Einblick in den Schulalltag geben. Es sollen ausgewählte Texte, Fotos, Audioaufnahmen und Videos veröffentlicht werden, die bei schulischen Veranstaltungen (z. Bsp. Bei Unterrichtsprojekten, (Sport-)Wettbewerben, Schulausflügen oder dem „Tag der offenen Tür“) entstehen, auf denen auch Ihr Kind abgelichtet bzw. im Text namentlich benannt ist. Zu diesem Zweck bitten wir um Ihre Einwilligung.

Information über Datenschutzrechtliche Regelung für Schulsozialarbeit an der 20. Oberschule

Schulsozialarbeit ist ein Angebot der Leipziger Kinder- und Jugendhilfe, welches zur Förderung der individuellen und sozialen Entwicklung der Schüler der 20. Oberschule allen Schüler, Lehrkräften und Eltern zur Verfügung steht und durch Mitarbeiter des RAA Leipzig e.V. realisiert wird. Bis zu ihrem schriftlichen Widerruf gehen wir von Ihrem Einverständnis zum Austausch von personenbezogenen Daten Ihres Kindes zwischen den Pädagogen der 20. Oberschule und den Schulsozialarbeiter der RAA Leipzig e.V. aus. Selbstverständlich unterliegen alle an der Kooperation Beteiligten der Schweigepflicht und verpflichten sich, keine personenbezogenen Daten an Dritte weiterzugeben.

Mit freundlichen Grüßen

M. Kötter

Schulleiter 20. Oberschule

Bitte kreuzen Sie für Ihr Kind zutreffendes auf der Rückseite an und füllen Sie die Lücken mit den Daten ihres Kindes. Geben Sie Ihrem Kind diesen Brief bitte unterschrieben wieder mit in die Schule. Für Fragen stehen wir gerne zur Verfügung.

Einwilligungserklärung zur Verwendung schülerbezogener Daten

für Schüler/in _____

(Bitte Namen Ihres Kindes eintragen)

geboren am _____

Klasse: _____

Hiermit willigen ich/wir ein, dass folgende Daten zu den in diesem Brief genannten Zwecken verwendet, beziehungsweise genannt werden dürfen. (Bitte kreuzen Sie alle zutreffenden Felder an.)

Name Vorname Klasse

Die Daten meines Kindes dürfen auf folgende Arten aufgenommen werden:

Fotos Audioaufnahmen Videos

Die Daten meines Kindes dürfen wie folgt gezeigt werden:

im Schulhaus Internetpräsenz der Schule

Die Einwilligungen gelten ab dem Datum Ihrer 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.

Unterschrift aller Erziehungsberechtigter

Datum