

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

Sehr geehrte Eltern,
sehr geehrte/r Schüler/in,

Grundschule „Collmblick“
Zur Krone 51
04758 Oschatz
Tel.: 03435 / 929551
collmblick@oschatz.info

die _____
Name der Schule

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

- Name
- Vorname
- Klasse/Jahrgangsstufe
- Geburtsstag
- Fotos
- Video
- Film
- Token - System
- Schülerarbeitsbuch

Zu diesem Zweck möchten wir Ihre/Deine Einwilligung einholen.

Name und Vorname des Schülers

Geburtsdatum des Schülers

¹Variante 1: Hiermit willige ich/willigen wir 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 folgenden Medien ein:

ODER³

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

- örtliche Tagespresse
- im Schulhaus
- Internetseite der Schule: _____
- Soziale Medien: _____
- _____

¹ Die nachfolgenden Angaben auf Seite 1 und 2 sind vom Einwilligenden einzutragen/auszufüllen.
² Die Einwilligung kann durch Streichen eines Teils der genannten Daten beschränkt werden.
³ Bitte streichen Sie die nicht zutreffende Variante durch.
⁴ Die Einwilligung kann durch Streichen eines Teils der genannten Daten beschränkt werden.

igungen gelten ab dem Datum der Unterschrift und auch über die Beendigung des Schulverhältnisses hinaus. Die gen sind freiwillig und können jederzeit, auch einzeln, mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Eine Kopie dieser g einschließlich der Informationen zum Datenschutz auf den Seiten 2 und 3 wurde mir/uns ausgehändigt.

ab Vollendung des 14. Lebensjahres: Unterschrift Schüler

Unterschrift des/der Personensorgeberechtigten*

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