**Erklärung zum Datenschutz**

Schüler

Nachname: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Klasse: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **Einwilligung zur Darstellung von Namen und Bildern auf der Schulhomepage und in Presseveröffentlichungen** |
| Unsere Schule hat eine eigene Homepage, für deren Gestaltung die Schulleitung verantwortlich ist. Auf dieser Homepage möchten wir gerne die Aktivitäten unserer Schule präsentieren. Einzelne Beiträge werden im Kanal der SMV auf Instagram veröffentlicht. Zur Öffentlichkeitsarbeit der Schule gehört ebenfalls, dass Beiträge in der Presse erscheinen. Damit einher geht automatisch die Veröffentlichung im Rahmen der Internetauftritte der Zeitung.Veröffentlichungen können Namen und /oder Bilder von Schülern enthalten. Beides darf nicht ohne Einverständnis der oder des Betroffenen verbreitet werden. Daher benötigen wir hierfür Ihre Einwilligung. Wir weisen darauf hin, dass Informationen im Internet weltweit suchfähig, abrufbar und veränderbar sind. Sie haben selbstverständlich das Recht, diese Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft zu widerrufen.**Der/die Sorgeberechtigte/n sind mit der Veröffentlichung****des NAMENS** **einverstanden.** **nicht einverstanden****des BILDES** **einverstanden.** **nicht einverstanden (Kopf wird geschwärzt)**  |
| **Einwilligung in die Übermittlung an den Klassenelternbeirat** |
| Die Klassenelternvertretungen erhalten von der Schule zur Durchführung ihrer Aufgaben Ihre Namen, Telefonnummer und Emailadresse nur, wenn Sie hierzu Ihre schriftliche Einwilligung erteilen. Zur Verfahrenserleichterung bitten wir Sie an dieser Stelle um Ihre Einwilligung. Sollten Sie in Kenntnis der personellen Zusammensetzung Ihrer Elternvertretung eine Übermittlung nicht wünschen, können Sie die Einwilligung für die Zukunft selbstverständlich widerrufen.**Der/die Sorgeberechtigte/n sind damit** **einverstanden.** **nicht einverstanden.** |

Burladingen, den \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Unterschrift Sorgeberechtigter 1

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

Unterschrift Sorgeberechtigter 2