

Einwilligungserklärung

zur Verarbeitung bzw. **Veröffentlichung von Fotos, Videos und Tonaufnahmen** von Schülerinnen und Schülern gem. Art. 6 DSGVO Abs. 1 Satz 1 lit. a)



Sehr geehrte Erziehungsberechtigte, liebe Schülerinnen und Schüler,

die Schule beabsichtigt Video-, Bild-, oder Tonaufnahmen von Schülerinnen und Schülern als Einzelaufnahme oder als Gruppenaufnahme während

- der Einschulung, eintägigen Klassenfahrten sowie bei schulischen Wettbewerben und Veranstaltungen,
- der Klassenfahrt nach Wilnsdorf; Jgst. 5,
- der Klassenfahrt mit englischsprachigem Schwerpunkt; Jgst. 8,
- der Schulschiffahrt nach Österreich; Jgst. 9,

auf schuleigenen Geräten anzufertigen, um diese im Bereich schuleigener Medien (Schulzeitung, Homepage) zu verwenden. Unberührt davon ist der Fall, dass Vor- und Nachname eindeutig in Verbindung mit einem Bild verwendet werden soll; in jedem dieser Fälle ist eine aktuelle Einzelfallgenehmigung durch die Schule einzuholen. Weiterhin hat die Schule das Recht, die Aufnahmen unentgeltlich zu nutzen und ggfls. zu bearbeiten.

Diese Einwilligung ist vollkommen freiwillig und kann jederzeit formlos (z.B. Brief, Email) widerrufen werden. Die Rechtmäßigkeit der Verarbeitung bleibt bis durch Widerruf der Einwilligung bestehen. Die Schülerin / Schüler bzw. die Erziehungsberechtigten haben ein Recht auf Auskunft über die betroffenen personenbezogenen Daten sowie ein Recht auf Berichtigung, Löschung und Einschränkung der Verarbeitung. Weiterhin besteht ein Recht auf Widerspruch gegen die Verarbeitung, Datenübertragbarkeit und Beschwerde bei der Aufsichtsbehörde (LDI NRW).

- () Ich willige ein, dass zu den o.g. Anlässen Aufnahmen meines Kindes auf schuleigenen Geräten angefertigt werden.
- () Ich willige ein, dass zu den o.g. Anlässen Aufnahmen meines Kindes ohne eindeutige Namenszuordnung auf der Schulhomepage www.gymnasium-letmathe.de veröffentlicht werden.
- () Ich willige ein, dass zu den o.g. Anlässen Aufnahmen meines Kindes ohne eindeutige Namenszuordnung in der Schulzeitung „Zeitglas“ veröffentlicht werden.
- () Ich willige ein, dass zu den o.g. Anlässen Aufnahmen meines Kindes ohne eindeutige Namenszuordnung in der örtliche Presse veröffentlicht werden.

Diese Einwilligungserklärung erlischt durch Widerruf oder bei Erreichen der Volljährigkeit des Kindes.

Name des Kindes (Druckbuchstaben)

Ort, Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten