

Einverständniserklärung zum Umgang mit personenbezogenen Daten



1	Nachname (Schülerin/Schüler)	
2	Vorname (Schülerin/Schüler)	

Einverständniserklärung zum Umgang mit personenbezogenen Daten und Fotos im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit der Schule

Erläuterung: Im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit ist auch unsere Schule darauf angewiesen, Fotos und personenbezogene Daten veröffentlichen zu können. Wir berichten u.a. über außerunterrichtliche Unternehmen z.B. mit Klassenfotos, stellen einen Jahresbericht her mit Aufnahmen aus dem Schulleben oder teilen in der Tagespresse unsere Preisträger im Abitur mit. Die jeweilige Veröffentlichung dient insbesondere der Darstellung der schulischen Arbeit oder würdigt besondere Leistungen von Schülern.

Mit der Veröffentlichung solcher Daten bin ich

einverstanden nicht einverstanden

Einverständniserklärung zur Kontaktaufnahme per E-Mail

Mit der Kontaktaufnahme über meine E-Mail-Adresse, bzw. der digitalen Beantwortung von meinen an die Schule gerichteten E-Mails durch die Schule bin ich

einverstanden nicht einverstanden

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte

Die Einwilligung kann jederzeit schriftlich bei der Schulleitung widerrufen werden (ab dem 14. Lebensjahr auch durch die Schülerin / den Schüler). Wird die Einwilligung nicht widerrufen, gilt sie bis zum Ende des Schulbesuchs. Die Einwilligung ist freiwillig. Aus der Nichterteilung oder dem Widerruf der Einwilligung entstehen keine Nachteile.

Schweigepflichtentbindung

Hiermit entbinde(n) ich/wir _____
(Name der/des Sorgeberechtigten)

(Adresse)

die aufgeführten Stellen und deren Mitarbeiter von der Schweigepflicht
bezüglich meiner Tochter/meines Sohnes _____

geb. am ____ . ____ . ____

- Jugendamt
- Tagesgruppe
- Wohngruppe
- Kinder- und Jugendpsychiatrie
- Schulpsychologischer Dienst
- Praxis: _____
- Person: _____
- _____
- _____

gegenüber der _____
(Name der Schule)

Ich bin damit einverstanden, dass im Sinne einer bestmöglichen Förderung ein Informationsaustausch und eine Zusammenarbeit zwischen den oben aufgeführten Stellen/Personen und der Schule erfolgt.

Dies beinhaltet auch die Übersendung von schriftlichen Stellungnahmen.

Des Weiteren bin ich damit einverstanden, dass die Schule ihrerseits gegenüber den oben genannten Personen und Stellen für die Bildung und Erziehung des Kindes relevante Informationen weitergeben darf.

Der Informationsaustausch findet ausschließlich zum Zweck der schulischen und pädagogischen Betreuung des Kindes oder zur Erstellung eines Gutachtens statt.

Ich kann die Einwilligung jederzeit widerrufen.

Ort

Datum

Unterschrift der/des Sorgeberechtigten