Jacob-Grimm-Schule

Oberstufengymnasium
Wilhelmshöher Allee 35-39
34117 K a s s e l
Telefon 0561-771058
Telefax 0561-771059
sekretariat@grimm.kassel.
schulverwaltung.hessen.de

Einwilligungserklärungen

Vorname, Name der Schülerin/des Schülers: _____
Geburtsdatum: _____

Ich/Wir habe/haben das ***„Informationsblatt zum Datenschutz an der JGS“*** ausgehändigt bekommen und zur Kenntnis genommen.

A. Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass von der oben genannten Person zu Unterrichtszwecken: **(Zutreffendes bitte ankreuzen!)**

☐ Bildaufnahmen,
☐ Videoaufnahmen
☐ Tonbandaufnahmen

gemacht und verwendet werden dürfen. Diese Aufnahmen werden nicht veröffentlicht und auch nicht an Dritte übermittelt.

B. Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass die personenbezogenen Daten (Vor- und Nachname, Klassen- bzw. Lehrgruppenzugehörigkeit), Bild-, Video- und Tonaufnahmen von der oben genannten Person auf Aushängen und Infoständen der Schule, auf der Homepage der JGS, in den regionalen und überregionalen/bundesweiten Printmedien, in den schulischen Publikationen, im Internet/Webseiten sowie in anderen sozialen Netzwerken/Medien veröffentlicht werden dürfen: **(Zutreffendes bitte ankreuzen!)**

☐ Ja (alle Veröffentlichungsarten)

☐ Nein

Wenn nein, stimme ich lediglich folgenden Veröffentlichungen zu: **(Zutreffendes bitte ankreuzen!)**

☐ Aushänge, Infostände, etc. der Schule
☐ schulische Publikationen
☐ die JGS-Homepage
☐ regionale Printmedien
☐ überregionale/bundesweite Printmedien
☐ fremde Webseiten/Internet
☐ andere (oben nicht genannte) soziale Netzwerke/Medien
☐ keinerlei Veröffentlichung in Wort, Bild, Ton und Video.

C. Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass die personenbezogenen Daten der oben genannten Person auf dem „Schulportal des Hessischen Bildungsservers“ zu Unterrichtszwecken (SchulMoodle, SchulMahara usw.) sowie schulorganisatorischen und pädagogisch-didaktischen Prozessen verwendet werden dürfen: **(Zutreffendes bitte ankreuzen!)**

☐ Ja
☐ Nein

D. Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass die oben genannte Person an Videokonferenzen von privaten Endgeräten und aus dem häuslichen Bereich teilnehmen darf: **(Zutreffendes bitte ankreuzen!)**

☐ Ja
☐ Nein

E. Hiermit willige ich/wir in die Nutzungsordnung (bzw. in die Nutzungsbedingungen) für den Umgang mit schulischen Computereinrichtungen, schulischem WLAN (inklusive verbundener Onlinedienste) und sonstigen mit digitaler Netzwerktechnik ausgestatteten digitalen Endgeräten: **(Zutreffendes bitte ankreuzen!)**

☐ Ja
☐ Nein

F. Hiermit willige ich/wir in die Verarbeitung von personenbezogenen Daten von Schülerinnen und Schülern bei der Nutzung der schulischen Computereinrichtungen, des schulischen WLANs (inklusive verbundener Onlinedienste) und der sonstigen mit digitaler Netzwerktechnik ausgestatteten digitalen Endgeräten: **(Zutreffendes bitte ankreuzen!)**

☐ Ja
☐ Nein

Die Einwilligung ist freiwillig. Sie gilt ab dem Datum der Unterschrift und kann jederzeit ganz oder teilweise – ohne Angabe von Gründen – mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Aus der Verweigerung der Einwilligung oder ihrem Widerruf entstehen keinerlei Nachteile.

_____

Datum, Ort und Unterschrift der Schülerin/des Schülers

_____

Datum, Ort und Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten (bei nicht volljährigen Schülerinnen und Schülern)