

Name	Vorname	Geburtsdatum
-------------	----------------	---------------------

Datenschutzrechtliche Erklärung zur Anfertigung und Veröffentlichung von personenbezogenen Daten, Fotos und Videos von Schülerinnen und Schülern

Schule Grundschule „Moldenstraße“ Moldenstraße 13 39106 Magdeburg

Sehr geehrte Sorgeberechtigte, liebe Schülerinnen und Schüler,

aus datenschutzrechtlichen Gründen benötigen wir die Erlaubnis der Sorgeberechtigten unserer Schülerinnen und Schüler, dass wir Fotos/Videos und Tonaufnahmen von Veranstaltungen (Schulausflügen, Schulfahrten, Wettbewerben, Projekten, Portfolio und sonstigen schulischen Veranstaltungen) machen dürfen. Mit ihrem Einverständnis speichern wir die Daten auf einem Medium und nutzen diese für Veröffentlichungen (Klassenraum, Schautafeln im Schulhaus, Homepage) nur, wenn Sie dies im Formular ankreuzen und unterschreiben. Darüber hinaus können wir als Schule allerdings keine Verantwortung für das Handeln Dritter übernehmen. Das gilt vor allem für öffentliche Veranstaltungen.

Die Daten werden regelmäßig nach der Veröffentlichung gelöscht, spätestens nach dem Ausscheiden des Kindes aus unserer Grundschule.

Gegenüber der Schule besteht ein Recht auf Auskunft über die erhobenen personenbezogenen Daten. Ferner besteht ein Recht auf Berichtigung, Löschung oder Einschränkung, ein Widerspruchsrecht gegen die Verarbeitung und ein Recht auf Datenübertragbarkeit. Zudem steht Ihnen ein Beschwerderecht bei der Datenschutzbehörde, dem Landesbeauftragten für den Datenschutz Sachsen-Anhalt, zu.

Hiermit willige ich / willigen wir ein, dass zu den von der Schule genannten Zwecken von meinem / unserem Kind Foto-, Video- und Tonaufnahmen in der Schule und bei schulischen Veranstaltungen angefertigt und auf Medien gespeichert werden dürfen.

Ja:	Nein:
------------	--------------

*

Hiermit willige ich / willigen wir ein, dass zu den benannten Zwecken von meinem / unserem Kind angefertigte Foto-, ggf. Video- und Tonaufnahmen wie folgt veröffentlicht werden dürfen:

Veröffentlichungen im Klassenraum, Schautafeln im Schulhaus

Ja:	Nein:
------------	--------------

*

Veröffentlichungen auf der Homepage

Ja:	Nein:
------------	--------------

*

*Bitte ankreuzen

Ort, Datum:	Unterschrift(en) Sorgeberechtigte/r:
--------------------	---