

Name der Schülerin / des Schülers: _____

Klasse / Jgst.: _____

Einwilligung und Bestätigung der Kenntnisnahme der Nutzerordnung - Videokonferenzen

Bitte Zutreffendes ankreuzen!

Meine Tochter / Mein Sohn soll an den Videokonferenzen der Schule während des Distanz- bzw. Wechselunterrichts teilnehmen mit



eingeschaltetem Mikrofon



eingeschalteter Kamera

Die Nutzerordnung für Videokonferenzen habe ich / haben wir zur Kenntnis genommen.

[Ort, Datum]

[Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten]

[Ort, Datum]

[ab dem 14. Geburtstag: Unterschrift der Schülerin / des Schülers]

Die Einwilligung ist freiwillig. Aus der Nichterteilung oder dem Widerruf der Einwilligung entstehen keine Nachteile.

Diese Einwilligung kann für die Zukunft jederzeit widerrufen werden. Im Falle eines Widerrufs oder teilweisen Widerrufs wird Ihr Kind nur auf die von Ihnen bestimmte Art und Weise an Videokonferenzen teilnehmen. Soweit die Einwilligung nicht widerrufen wird, gilt sie für die Dauer der Schulzugehörigkeit.

Gegenüber der Schule besteht ein Recht auf **Auskunft** über Ihre personenbezogenen Daten, ferner haben Sie ein Recht auf **Berichtigung**, **Löschung** oder **Einschränkung**, ein **Widerspruchsrecht** gegen die Verarbeitung und ein Recht auf **Datenübertragbarkeit**. Zudem steht Ihnen ein **Beschwerderecht** bei der Datenschutzaufsichtsbehörde und dem Landesbeauftragten für den Datenschutz zu.