



Name des Schülers: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Klasse des Schülers: \_\_\_\_\_

1. Hiermit willige ich/ willigen wir in die Veröffentlichung von personenbezogenen Daten einschließlich Fotos des oben bezeichneten Schülers des Lessing-Gymnasiums nach Genehmigung durch die Schulleitung in folgenden Medien ein:

- in der Schuljahresschrift *Das Band*,
- in der örtlichen Tagespresse,
- auf der Homepage der Schule.

(Hinweis: sonst wird beispielsweise Ihr Kind nicht auf dem Klassenfoto im *Band* abgebildet sein)

2. Hiermit willige ich/ willigen wir in die Veröffentlichung von personenbezogenen Daten nach Genehmigung durch den Schulleiter

- in Form von Film- und Tonaufnahmen in Funk- und Fernsehen im Rahmen von Schulprojekten ein.

3. Ich willige/ Wir willigen ein, dass der Lehrer zu Beginn des Schuljahres

- ein Foto von dem Schüler machen darf, um die Namen zu lernen. Die Fotos werden spätestens gelöscht, nachdem der Lehrer den Schüler nicht mehr unterrichtet.

4. Ich willige/ Wir willigen ein, dass

- der Name, die Adresse, das Geburtsdatum und die Telefonnummer auf einer Telefonliste für die Schüler der Klasse erscheinen darf.

(Hinweis: sonst wird Ihr Kind nicht auf der Telefonkette vertreten sein)

5. Ich willige/ Wir willigen ein, dass

- im Rahmen des Sportunterrichts Videoaufzeichnungen zu dem jeweils vorher vom Lehrer erläuterten Zweck auf schuleigenen Geräten gemacht werden. Es gelten die in den Informationen zu Videoaufzeichnungen aufgeführten Bedingungen.

Die Einwilligung wird durch Kreuze in den Kästchen markiert. Sie kann jederzeit schriftlich durch ein erneutes Ausfüllen des Formulars und Abgabe im Sekretariat widerrufen werden. Ansonsten gilt sie bis zur erneuten Abfrage bzw. zur Schulentlassung. Die Einwilligung ist freiwillig. Aus der Nichterteilung oder dem Widerruf der Einwilligung entstehen keine weiteren Nachteile. Die Einwilligungen werden zu Beginn der 5. und der 8. Klasse abgefragt (für den Sportunterricht zusätzlich in der 11. Klasse).

WICHTIG: Im Falle der Nichterteilung einer Einwilligung bitten wir darum, dass der Betroffene den Datenschutz aktiv mit verfolgt, d.h. er/sie sollte z.B. bei Fototerminen von sich aus mitteilen, dass er/sie aus Datenschutzgründen nicht fotografiert werden möchte.

Ort, Datum

Name, Vorname eines Erziehungsberechtigten

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

ab dem 14. Geburtstag: Unterschrift des Schülers



Änderungsdokumentation

Version	Ort der Änderung	Art der Änderung	gültig ab
V1.0		Neufassung	1.10.2020