

## Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung

Städtisches Gymnasium Bad Laasphe

Sehr geehrte Erziehungsberechtigte, liebe Schülerinnen und Schüler,

im Laufe eines jeden Schuljahres werden Schülerinnen und Schüler bei schulischen Veranstaltungen fotografiert und die Fotografien evtl. in verschiedenen Medien veröffentlicht. Hierzu möchten wir im Folgenden Ihre/Deine grundsätzliche Einwilligung einholen. Der Erlaubnis zum Fotografieren und zur Veröffentlichung der Fotografien kann jederzeit im Einzelfall widersprochen werden. Auch ein vollständiger Widerruf der Erlaubnis ist möglich.

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Klasse

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

Hiermit willige ich / willigen wir in das Erstellen und Verarbeiten von Fotografien wie zuvor beschrieben ein.

Bitte ankreuzen!

Ja             Nein

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

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Schülerin/Schüler ab dem 16. Geburtstag



C. Hahn, Schulleiterin