

Einverständniserklärung

Hiermit bestätige ich

(Name, Vorname in Druckbuchstaben)

dass ich die Einwilligung zur Veröffentlichung und Verbreitung von Bildaufnahmen (Fotos, Film) und die Übermittlung personenbezogener Schülerdaten sowie die datenschutzrechtlichen Hinweise gelesen habe.

_____, den

(Ort, Datum)

(Unterschrift)

Ich bin mit der Veröffentlichung meiner Daten und Bildaufnahmen in Druckwerken der Schule bzw. auf der Schulhomepage

☐ einverstanden

☐ nicht einverstanden

Unterschrift der Schülerin/des Schülers (nur ab Vollendung des 16. Lebensjahrs)

_____, den

(Ort, Datum)

(Unterschrift der Schülerin/des Schülers)

(Klasse)

Mit meiner Unterschrift versichere ich, dass ich zur alleinigen Vertretung der oben genannten minderjährigen Schülerin/des oben genannten minderjährigen Schülers berechtigt bin.

_____, den _____ wohnhaft in _____
(Vor- und Nachname des gesetzlichen Vertreters)

(Straße/ Nummer)

(PLZ)

(Ort)

_____, den

(Ort, Datum)

(Unterschrift des gesetzlichen Vertreters) *

* Unterschrift immer erforderlich bei Personenabbildungen Minderjähriger und bei Namensnennungen bis zur Vollendung des 16. Lebensjahres