



**OTTO-TSCHIRCH-OBERSCHULE**, Max-Herm-Straße 8, 14772 Brandenburg an der Havel  
**Telefon:** 03381 / 70 22 89 **Telefax:** 03381 / 71 82 73 **E-Mail:** sekretariat@otto-tschirch-os.schule-brandenburg.de

Brandenburg, 09.08.2021

## **Verarbeitung und Veröffentlichung von personenbezogenen Daten einschließlich Foto-, Video- und Tonaufnahmen von Schülerinnen und Schülern**

### **Einwilligungserklärung für**

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname, Geburtsdatum und Klasse der Schülerin / des Schülers

**Hiermit willigen wir / willige ich in die Verarbeitung bzw. Veröffentlichung von personenbezogenen Daten einschließlich Foto-, Video- und Tonaufnahmen für die u.a. im Informationsschreiben genannten Zwecke ein.**

**(Zutreffendes bitte ankreuzen!)**

**Ja**

**Nein**

### **Hinweise und Informationen:**

Auf die datenschutzrechtlichen Risiken (siehe Informationsschreiben) sind wir ausdrücklich hingewiesen worden.

Diese Einwilligung kann für die Zukunft jederzeit schriftlich widerrufen werden. Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung nicht berührt. Bei Druckwerken ist die Einwilligung nicht mehr widerruflich, sobald der Druckauftrag erteilt ist. Wird die Einwilligung nicht widerrufen, gilt sie zeitlich unbeschränkt, d.h. über das Schuljahr und auch über die Schulzugehörigkeit hinaus.

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

Sollten wir / ich die Einwilligung nicht erteilt haben / habe, achten wir / achte ich eigenständig darauf, dass ich beispielsweise bei entsprechenden Aufnahmen z.B. Fotos nicht mit auf das Bild gehe bzw. signalisiere ich der entsprechenden Person in der jeweiligen Situation, dass keine Einwilligung erteilt wurde. Ich unterstütze somit aktiv die Arbeit aller Beteiligten.

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

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

**und**

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Schülerin / des Schülers