

# Albinus-Gemeinschaftsschule Lauenburg

Gemeinschaftsschule mit Oberstufe  
der Stadt Lauenburg/Elbe in Lauenburg



## Einwilligungserklärung zur Teilnahme am Unterricht mit Hilfe eines Videokonferenzsystems im Rahmen des Corona-Regelbetriebes

Name des Schülers / der Schülerin: \_\_\_\_\_

Klasse: \_\_\_\_\_

| Ich/wir willige/n ein | Ich/wir willige/n <b>NICHT</b> ein |  |
|-----------------------|------------------------------------|--|
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/>              | Teilnahme an <b>Videokonferenzen aus dem Klassenraum</b> mit aus dem privaten Umfeld zugeschalteten Teilnehmenden (Lehrkraft bzw. andere Schüler*innen) – <b>Ihr Kind befindet sich im Klassenraum</b> |
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/>              | Teilnahme an <b>Videokonferenzen aus dem privaten Umfeld</b> mit den übrigen zugeschalteten Teilnehmenden aus deren privatem Umfeld bzw. dem Klassenraum – <b>Ihr Kind befindet sich zuhause</b>       |
| ...                   |                                    |  |

Mir ist bekannt, dass die Einwilligung freiwillig erfolgt und die Nichterteilung der Einwilligung keine Bedeutung für die gesetz- und ordnungsgemäße Beschulung meines/unseres Kindes hat. Im Falle der Nichterteilung der Einwilligung wird durch die Schule sichergestellt, dass sich ihr Kind nicht im Erfassungsbereich der Kamera aufhält.

Mir ist ferner bekannt, dass die erteilte Einwilligung jederzeit ohne Angabe von Gründen für die Zukunft widerrufen werden kann. Im Fall des Widerrufs der Einwilligung bleibt die bis zu diesem Zeitpunkt auf der Grundlage der Einwilligung erfolgte Datenverarbeitung rechtmäßig.

Die „Hinweise zum Datenschutz“ und die „Nutzungsordnung“ habe ich zur Kenntnis genommen.

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

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