

EINWILLIGUNGSERKLÄRUNG ZUR VERÖFFENTLICHUNG VON FOTOS

Für die **Freie Waldorfschule Freiburg-Wiehre**
Schwimmbadstraße 29, 79100 Freiburg

Einwilligung durch die **Erziehungsberechtigten** von bzw. durch **die volljährige Schülerin / den volljährigen Schüler**:

.....
Name / Vorname der Schülerin / des Schülers

Geburtsdatum

Klasse
.....

Anschrift
.....

Gegenstand: Fotos der Schülerin / des Schülers

Zweck: Nutzung im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit und Außendarstellung der Schule.

Die Rechteeinräumung an den Fotos erfolgt ohne Vergütung und umfasst auch das Recht zur Bearbeitung, soweit die Bearbeitung nicht entstellend ist. Sie gilt für ein Schuljahr.

Diese Einwilligung kann für die Zukunft jederzeit widerrufen werden. Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung nicht berührt. Im Falle des Widerrufs werden entsprechende Daten zukünftig nicht mehr für die oben genannten Zwecke verwendet und unverzüglich aus den entsprechenden Veröffentlichungen gelöscht.

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

Gegenüber der Einrichtung besteht ein Recht auf Auskunft über Ihre personenbezogenen Daten, ferner haben Sie ein Recht auf Berichtigung, Löschung oder Einschränkung, ein Widerspruchsrecht gegen die Verarbeitung und ein Recht auf Datenübertragbarkeit. Zudem steht Ihnen ein Beschwerderecht bei der Datenschutzaufsichtsbehörde, dem Landesbeauftragten für den Datenschutz und die Informationsfreiheit Baden-Württemberg zu.

Erklärung (bitte ankreuzen):

Hiermit willige ich /willigen wir ein, dass Fotoaufnahmen, die von meinem/unserem Kind gefertigt wurden, an folgenden Stellen veröffentlicht werden:

- Druckerzeugnissen der Freien Waldorfschule Freiburg-Wiehre (wie z.B. Foto-Plakate, Schulzeitung, Höldele, Veranstaltungskalender und Flyer)
- der Homepage der Schule

Ablehnung:

- Ich/wir stimme/n keiner Veröffentlichung zu.

Für die Veröffentlichung im Internet weisen wir hiermit auf die besonderen Risiken hin und auf die Tatsache, dass die Daten dort nicht endgültig wirksam gelöscht werden können.

.....
Ort / Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte
.....

.....
Ort / Datum

Unterschrift der volljährigen Schülerin / des volljährigen Schülers
.....