



Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung

in die Nutzung von Microsoft Teams

[Name, Vorname, Geburtsdatum und Klasse der Schülerin / des Schülers]

Teilnahme an Videokonferenzen

Ich / wir bin / sind mit der Teilnahme an Videokonferenzen (mit privaten Endgeräten), wie oben beschrieben, einverstanden:

Bitte ankreuzen!

Teilnahme an Videokonferenzen: JA NEIN

Die Einwilligung ist freiwillig. Aus der Nichterteilung oder dem Widerruf der Einwilligung entstehen keine Nachteile. Im Falle einer Nichteinwilligung werden wir mit dir / Ihrem Kind auf alternativen Wegen (z.B. in Zeiten des Distanz- oder Wechselunterrichts persönliche Abholung der Materialien in der Schule) in persönlichen Kontakt treten und ihm, soweit möglich und vertretbar, Unterrichtsinhalte auf anderem Wege zur Verfügung stellen.

Diese Einwilligung kann für die Zukunft jederzeit formlos schriftlich bei der Schule widerrufen werden. Im Falle des Widerrufs wirst du / wird Ihr Kind unter Umständen MS Teams gar nicht mehr oder möglicherweise eingeschränkt nutzen können. Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit, der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung nicht berührt. Soweit die Einwilligung nicht widerrufen wird, gilt sie bis zum Ende der Schulzeit an der Schule.

Gegenüber der Schule 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, der Landesbeauftragten für den Datenschutz und die Informationsfreiheit Nordrhein-Westfalen, zu.

[Ort, Datum]

[Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten]

[Ort, Datum]

[Unterschrift des / der Schüler/in]