

## Einwilligungserklärung zur Nutzung von Bild-, Ton- und Videoaufnahmen

(Erziehungsberechtigte)

Sehr geehrte Damen und Herren,

im Verlauf der Beratung würden wir gerne Bild-, Ton- oder Videoaufnahmen erstellen, die zur Veranschaulichung in Dienstbesprechungen im schulischen Bereich, für Fortbildungen mit anderen Lehrkräften und eventuell auf den Webseiten der Kreismedienzentren dienen sollen. Dabei werden wir nur die notwendigsten persönlichen Daten verwenden. Hierfür benötigen wir Ihre Einverständniserklärung. Bitte überlegen Sie sich daher, ob Sie uns mit Ihrem Einverständnis in unserer Arbeit unterstützen wollen. **Wichtig:** Eine abgegebene Einwilligung kann jederzeit ganz oder teilweise per Mail an [spmb@kmz-loerrach.de](mailto:spmb@kmz-loerrach.de) (Kreis Lörrach) bzw. [spmb@mzwt.de](mailto:spmb@mzwt.de) (Kreis Waldshut) widerrufen werden.

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

Name des Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

- Ja, ich bin damit einverstanden, dass Bild-, Ton- und Videoaufnahmen von mir und meinem Kind zur Veranschaulichung in Dienstbesprechungen im schulischen Bereich verwendet werden.
- Ja, ich bin damit einverstanden, dass Bild-, Ton- und Videoaufnahmen von mir und meinem Kind für Fortbildungen mit anderen Lehrkräften verwendet werden.
- Ja, ich bin damit einverstanden, dass Bild-, Ton- und Videoaufnahmen von mir und meinem Kind auf den Webseiten der Kreismedienzentren verwendet werden.
- Ja, ich bin mir bewusst, dass ich meine Einwilligung jederzeit widerrufen kann.

Zusätzliche Anmerkungen:

---

---

---

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift