

**Einwilligung von Erziehungsberechtigten in  
die Verarbeitung von personenbezogenen Daten bei der Kommunikation zwischen Erziehungsberechtigten  
und dem Welfen-Gymnasium Schongau mittels Videokonferenzwerkzeug Visavid (im Folgenden: „Visavid“)**

---

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

---

[Name, Vorname(n) der bzw. des Erziehungsberechtigten]

Hiermit willige/n ich/wir in die Verarbeitung von personenbezogenen Daten der/des oben bezeichneten Erziehungsberechtigten bei der Nutzung von Visavid durch die Schule und deren Auftragnehmerin Auctores GmbH ein. Die Informationen zur Datenverarbeitung habe ich/haben wir zur Kenntnis genommen (diese sind auf der Schulhomepage unter [www.welfen-gymnasium.de](http://www.welfen-gymnasium.de) einsehbar). Die Nutzung von Visavid erfolgt insbesondere zu Zwecken der Ergänzung der Innen- und Außenkommunikation der Schule, beispielsweise zur Durchführung von Elternsprechstunden und -abenden. Diese Einwilligung in die Datenverarbeitung kann jederzeit bei der Schule Welfen-Gymnasium Schongau, Dornauer Weg 21, 86956 Schongau; sekretariat@welfen-gymnasium.de widerrufen werden. Durch den Widerruf wird die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Datenverarbeitung nicht berührt.

Die Einwilligung ist **freiwillig**. Bei Nichterteilung oder dem Widerruf der Einwilligung kann Visavid von den/dem oben benannten Erziehungsberechtigten nicht genutzt werden.

Sollten Sie einer Nutzung von Visavid für die oben benannten Zwecke zustimmen, lassen Sie diese Einverständniserklärung der Schule bitte so bald wie möglich über die Klassleitung zukommen.

---

[Ort, Datum]

**und**

---

[erziehungsberechtigte Person]

---

[erziehungsberechtigte Person]

**Zustimmung durch Erziehungsberechtigte(n)  
zu den Nutzungsbedingungen des Welfen-Gymnasiums Schongau zum Videokonferenzwerkzeug Visavid**

---

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

**Ich/Wir stimme/n hiermit den Nutzungsbedingungen zur Nutzung von Visavid (siehe Anlage) zu.**

---

[Ort, Datum]

**und**

---

[erziehungsberechtigte Person]

---

[erziehungsberechtigte Person]