Einwilligung zur Nutzung von Visavid
- Schüler bzw. Schülerin -

Einwilligung für Schülerinnen und Schüler in die Nutzung und Verarbeitung von personenbezogenen Daten bei der Kommunikation zwischen der Schülerin bzw. dem Schüler und der Beratungslehrkraft oder der Schulpsychologin bzw. dem Schulpsychologen mit dem Videokonferenzwerkzeug Visavid (im Folgenden: „Visavid") im Rahmen der Staatlichen Schulberatung

Beratungsanlass vom: _____
Datum des Erstgespräches oder der Kontaktaufnahme

mit: _____
Name Beratungslehrkraft oder Schulpsychologin/Schulpsychologe

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

Hiermit willige ich in die Verwendung von Visavid durch die oben benannte Person der Staatlichen Schulberatung an den Beruflichen Schulen Altötting für die Zwecke des oben datierten Beratungsanlasses ein. Die Informationen zur Datenverarbeitung habe ich/haben wir zur Kenntnis genommen. (Diese sind auf der Homepage unter www.bsaoe.de einsehbar).

Diese Einwilligung kann jederzeit bei der oben benannten Person der Staatlichen Schulberatung an der Schule (Berufliche Schulen Altötting, Neuöttinger Str. 64c, 84503 Altötting oder verwaltung@bsaoe.de) widerrufen werden. Durch den Widerruf wird die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Datenverarbeitung nicht berührt.

Die Einwilligung für die Nutzung von Visavid im Rahmen der Staatlichen Schulberatung ist **freiwillig**. Bei Nichterteilung oder dem Widerruf der Einwilligung kann Visavid von der/dem oben benannten Schülerin bzw. Schüler nicht für Zwecke der Staatlichen Schulberatung genutzt werden.

Soweit Sie einer Verwendung von Visavid für die oben benannten Zwecke zustimmen, lassen Sie diese Einwilligungserklärung der oben benannten Person der Staatlichen Schulberatung bitte so bald wie möglich auf dem im Rahmen des bisherigen (Erst-)Kontaktes angegebenen Weg zukommen.

_____
Ort, Datum

_____
Bei Minderjährigen:
stets Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten,

Bei Volljährigen:
allein Unterschrift des/der Volljährigen

_____
Bei Minderjährigen ab dem 14. Geburtstag:
zusätzlich zur Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten
auch die Unterschrift der/des Minderjährigen

Stand: 13.12.2021 I3