

	<b>Emil-Langen- Realschule</b>	Saldersche Str. 5 a - 38226 Salzgitter <a href="http://www.emil-langen-realschule.de/">http://www.emil-langen-realschule.de/</a> Tel.: 05341-839-7570 Fax: 05341-839-7578 E-Mail: sekretariat@elrs.de	
--	------------------------------------	---	---

Liebe Eltern und Erziehungsberechtigten, liebe Schülerinnen und Schüler,

Im Rahmen von Schulveranstaltungen, Projekten, Ausflügen und Unterrichtszwecken können an der Emil-Langen-Realschule Bild- und Tonaufnahmen von teilnehmenden Kindern und Jugendlichen sowie weiteren einbezogenen Personen gemacht werden.

Hiermit bitten wir Sie um **Ihr Einverständnis zu einer möglichen Veröffentlichung** dieser Fotos/ Videos/ Tonaufnahmen oder Artikeln auf unserer Homepage sowie in Berichten, Ankündigungen und Artikeln in den lokalen Zeitungen oder in Veröffentlichungen unserer Kooperationspartner.

Von den abgebildeten Personen können keine Honoraransprüche oder Ansprüche auf Namensnennung bei der Veröffentlichung erhoben werden. Die Emil-Langen-Realschule sichert Ihnen und Ihrem Kind zu, dass dadurch keine schutzwürdigen Interessen des Kindes und der betreffenden Familie beeinträchtigt werden.

Für die Sorgeberechtigten besteht das Recht, diese Einwilligung **jederzeit schriftlich zu widerrufen** (hierfür bitte eine Mail an die Datenschutzbeauftragte der Emil-Langen-Realschule senden: leonie.jursitzka@elrs.de).

**Die Einwilligung ist für fortlaufend gültig, solange das Kind die Emil-Langen-Realschule besucht.**

Bitte ausfüllen:

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

- Mit der Veröffentlichung von Bild- und Tonaufnahmen sowie weiteren projektbezogenen Daten (z.B. namentliche Nennung) bin ich einverstanden.
- Mit der Veröffentlichung von Bild- und Tonaufnahmen sowie weiteren projektbezogenen Daten (z.B. namentliche Nennung) bin ich **NICHT** einverstanden.

Eine **Besonderheit** stellen die jährlichen **Klassenfotos** dar.

Diese werden **NICHT** veröffentlicht. Die Klassenfotos sind lediglich für die private Nutzung gedacht und werden nicht auf digitalem Weg verarbeitet.

Bitte kreuzen Sie an, ob Sie damit einverstanden sind, dass ihr Kind auf den jährlichen Klassenfotos zu sehen sein darf.

- Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind auf den Klassenfotos zu sehen ist.
- Ich bin NICHT damit einverstanden, dass mein Kind auf den Klassenfotos zu sehen ist.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

\_\_\_\_\_

Unterschrift des Schülers/ der Schülerin

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