

Bertolt-Brecht-Gesamtschule der Stadt Löhne

in eine Klasse mit:

auf keinen Fall in eine Klasse mit:

Anmeldung zum Schulbesuch im Schuljahr 2026/27:

-Sekundarstufe I-

Name, Vorname des Kindes: →	
Geschlecht:	☐ weiblich ☐ männlich ☐ divers
Geburtsdatum:	
Anschrift: (Straße, Hausnummer PLZ, Ort):	
Geburtsort, Land:	
Zuzugsjahr, falls <u>nicht</u> in Deutschland geboren:	
Staatsangehörigkeit:	
Religionszugehörigkeit:	0 0 ohne Bekenntnis
	Mein Kind soll am christl. Religionsunterricht teilnehmen: 0 ja / 0 nein (dafür Unterricht in Prakt. Philosophie)

Name, Vorname der Mutter:	
Anschrift: (falls abweichend von siehe oben!)	
Festnetz- und Mobilnummer:	
E-Mail:	
erziehungsberechtigt:	☐ ja ☐ nein
Geburtsland / Staatsangehörigkeit: (falls nicht in Deutschland geboren)	
Name, Vorname des Vaters:	
Anschrift: (falls abweichend von siehe oben!)	
Mobilnummer:	
E-Mail:	
erziehungsberechtigt:	☐ ja ☐ nein
Geburtsland / Staatsangehörigkeit: (falls nicht in Deutschland geboren)	
Sprache in der Familie:	
Jahr der Einschulung an der Grundschule:	
Name der Grundschule/evtl. weitere Schulen:	
Falls wiederholt, welche Klasse:	
Schulbesuch außerhalb Deutschlands:	Von bis
Bei zugewanderten SuS, Schulbesuchsjahre in Deutschland:	

Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung in die Veröffentlichung von personenbezogenen Daten, Fotos und Videos von Schülerinnen und Schülern

Bertolt-Brecht-Gesamtschule der Stadt Löhne

Kontakt Daten Schule

Bertolt-Brecht-Gesamtschule
Zur Schule 6
32584 Löhne

05732/9765-0

Mail: info@bbg-loehne.de

Schulischer Datenschutzbeauftragter

Christian Meyer
Datenschutzbeauftragter für die Schulen des
Kreises Herford

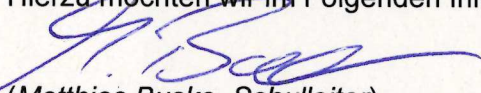
Schulamt für den Kreis Herford
Amtshausstr.3
32051 Herford

<mailto:dsb-schulen-hf@kreis-herford.de>

**Sehr geehrte Erziehungsberechtigte,
liebe Schülerinnen und Schüler,**

zu verschiedenen Zwecken sollen personenbezogene Daten verarbeitet werden. Dies geht nur, wenn hierfür eine Einwilligung vorliegt.

Hierzu möchten wir im Folgenden Ihre / Eure Einwilligung einholen



(Matthias Buske, Schulleiter)

Name, Vorname, Geburtsdatum der Schülerin / des Schülers]

1) Veröffentlichung von personenbezogenen Daten

In geeigneten Fällen wollen wir Informationen über Ereignisse aus unserem Schulleben – auch personenbezogen – einer größeren Öffentlichkeit zugänglich machen. Wir beabsichtigen daher, insbesondere im Rahmen der pädagogischen Arbeit oder von Schulveranstaltungen entstehende Texte und Fotos zu veröffentlichen. Neben Klassenfotos kommen hier etwa personenbezogene Informationen über Schulausflüge, Schülerfahrten, Schüleraustausche, (Sport-)Wettbewerbe, Unterrichtsprojekte oder den „Tag der Offenen Tür“ in Betracht.

Hiermit willige ich / willigen wir in die Veröffentlichung der vorgenannten personenbezogenen Daten einschließlich Fotos der oben bezeichneten Person in folgenden Medien ein: *Bitte ankreuzen!*

- ☐ Veröffentlichungen im Rahmen von Schüler-Projekten der Schule
- ☐ Örtliche Tagespresse
- ☐ Schulbroschüren; schuleigener Lernbegleiter
- ☐ World Wide Web (Internet) unter der Homepage der Schule www.bbg-loehne.de

Siehe hierzu den Hinweis auf der nächsten Seite!

- ☐ Fotos
- ☐ Personenbezogene Daten

Die Rechteeinräumung an den Fotos erfolgt ohne Vergütung und umfasst auch das Recht zur Bearbeitung, soweit die Bearbeitung nicht entstellend ist. Klassenfotos werden im Jahresbericht lediglich mit alphabetischen Namenslisten versehen; ansonsten werden den Fotos keine Namensangaben beigelegt.

2) Anfertigung von Videoaufzeichnungen

Hiermit willige ich / willigen wir in die Anfertigung von Videoaufzeichnungen innerhalb des Unterrichts ein: **Bitte ankreuzen!**

- ☐ Videoaufzeichnung im Sportunterricht für folgenden Zweck: *Zur Selbstanalyse bzw. -bewertung; Ergebnispräsentationen*
- ☐ Videoaufzeichnung im Schulbetrieb für folgenden Zweck: *Präsentation von Unterrichtsinhalten direkt für die gefilmte Lerngruppe; für Teilnahmen an Schülerwettbewerben bzw. -projekten;*

Die Aufnahmen werden nur innerhalb des Unterrichts verwendet und nicht an Dritte übermittelt (Ausnahmen bilden hier der Schulträger, die Bezirksregierung und Verantwortliche bei Schülerwettbewerben bzw. -projekten - hierbei werden jedoch die Schüler/-innen und die Erziehungsberechtigten nochmals separat informiert und befragt-).

Diese Einwilligung kann für die Zukunft jederzeit widerrufen werden. Dabei kann der Widerruf auch nur auf einen Teil der Medien oder der Datenarten oder Fotos bezogen sein. Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung nicht berührt. Bei Druckwerken ist die Einwilligung nicht mehr widerruflich, sobald der Druckauftrag erteilt ist. Im Falle des Widerrufs werden entsprechende Daten zukünftig nicht mehr für die oben genannten Zwecke verwendet und unverzüglich aus den entsprechenden Internet-Angeboten gelöscht. Soweit die Einwilligung nicht widerrufen wird, gilt sie für die Dauer der Schulzugehörigkeit, nach Ende der Schulzugehörigkeit werden die Daten gelöscht. Videoaufzeichnungen werden nach Abschluss des Arbeitsauftrages, spätestens jedoch am Ende des Schuljahres bzw. am Ende der Kursstufe oder wenn der o. g. Zweck erreicht ist, gelöscht.

Die Einwilligung ist freiwillig. Aus der Nichterteilung oder dem Widerruf der Einwilligung entstehen keine Nachteile.

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.

Veröffentlichungen im Internet / Datenschutzrechtlicher Hinweis:

Bei einer Veröffentlichung im Internet können die personenbezogenen Daten (einschließlich Fotos) jederzeit und zeitlich unbegrenzt weltweit abgerufen und gespeichert werden. Die Daten können damit etwa auch über so genannte „Suchmaschinen“ aufgefunden werden. Dabei kann nicht ausgeschlossen werden, dass andere Personen oder Unternehmen die Daten mit weiteren im Internet verfügbaren personenbezogenen Daten verknüpfen und damit ein Persönlichkeitsprofil erstellen, die Daten verändern oder zu anderen Zwecken verwenden.

[Ort, Datum]

und

[Unterschrift des / der
Erziehungsberechtigten]

[ab dem 16. Geburtstag: Unterschrift
Schülerin / Schüler]

Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung in die Verarbeitung von personenbezogenen Daten zur Weiteren Erreichbarkeit und Notfallinformationen

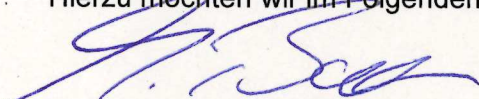
Bertolt-Brecht-Gesamtschule der Stadt Löhne

Kontakt Daten Schule	Schulischer Datenschutzbeauftragter
Bertolt-Brecht-Gesamtschule Zur Schule 6 32584 Löhne 05732/9765-0 Mail: info@bbg-loehne.de	Christian Meyer Datenschutzbeauftragter für die Schulen des Kreises Herford Schulamt für den Kreis Herford Amtshausstr.3 32051 Herford mailto:dsb-schulen-hf@kreis-herford.de

Sehr geehrte Erziehungsberechtigte,

Sie können uns die Möglichkeit geben, dass wir Sie auch per Fax oder E-Mail zu Hause und per Telefon und E-Mail am Arbeitsplatz kontaktieren. Im Falle eines medizinischen Notfalls bei Ihrem Kind können wir Ihren Angaben gemäß handeln.

Hierzu möchten wir im Folgenden Ihre Einwilligung einholen.



(Matthias Buske, Schulleiter)

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

1) Erreichbarkeit am Wohnsitz

Hiermit willige ich / willigen wir ein, dass die Schule uns zusätzlich auf die unten eingetragene Art kontaktieren darf und diese Informationen dafür speichert: **Bitte ankreuzen und ergänzen!**

☐ private E-Mail: _____

2) Erreichbarkeit am Arbeitsplatz

Hiermit willige ich / willigen wir ein, dass die Schule uns zusätzlich auf die unten eingetragene Art kontaktieren darf und diese Informationen dafür speichert: **Bitte ankreuzen und ergänzen!**

Mutter:

☐ berufliches Telefon: _____ ☐ berufliche E-Mail: _____

Vater:

☐ berufliches Telefon: _____ ☐ berufliche E-Mail: _____

3) Notfallinformationen:

Hiermit willige ich / willigen wir ein, dass die Schule folgende Notfallinformationen vorhält und im Fall eines medizinischen Notfalls meines Kindes nutzt: **Bitte ankreuzen und ergänzen!**

- ☐ schwerwiegende Vorerkrankungen (z. B. Diabetes, Asthma, Epilepsie)

- ☐ Wichtige Person oder Institution: Name, Vorname, Bezeichnung, Erreichbarkeit: Anschrift, Telefon, Fax, E-Mail: (wenn Sie als Erziehungsberechtigte/r nicht zu erreichen sind)

Diese Einwilligung kann für die Zukunft jederzeit widerrufen werden. Dabei kann der Widerruf auch nur auf einen Teil der Informationen bezogen sein. Im Falle des Widerrufs werden wir die entsprechenden Informationen löschen und nicht weiter nutzen. Soweit die Einwilligung nicht widerrufen wird, gilt sie für die Dauer der Schulzugehörigkeit, nach Ende der Schulzugehörigkeit werden die Daten gelöscht.

Die Einwilligung ist freiwillig. Aus der Nichterteilung oder dem Widerruf der Einwilligung entstehen keine Nachteile.

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]