

**Einwilligung von Erziehungsberechtigten in  
die Verarbeitung von personenbezogenen Daten bei der Kommunikation zwi-  
schen Erziehungsberechtigten und der MS Schöllnach mit dem Videokonfe-  
renzwerkzeug Visavid (im Folgenden: „Visavid“)**

---

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

---

[Name, Vorname, der bzw. des Erziehungsberechtigten der Schülerin bzw. des Schülers]

**Hiermit willige/n ich/wir in die Verarbeitung von personenbezogenen Daten der/des oben bezeich-  
neten Erziehungsberechtigten bei der Nutzung von Visavid durch die Schule und deren Auftragneh-  
merin Auctores GmbH ein. Die Informationen zur Datenverarbeitung habe ich/haben wir zur Kennt-  
nis genommen** (diese sind auf der Schulhomepage unter [https://www.mittelschule-schoell-  
nach.info/nutzungsordnung-edv/](https://www.mittelschule-schoellnach.info/nutzungsordnung-edv/) einsehbar). Die Nutzung von Visavid im Rahmen erfolgt insbesondere  
zu Zwecken der Ergänzung der Innen- und Außenkommunikation der Schule beispielsweise zur Durch-  
führung von Elternsprechstunden und –abenden.

Diese Einwilligung in die Datenverarbeitung kann jederzeit bei der Schule widerrufen werden. Durch  
den Widerruf wird die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Da-  
tenverarbeitung nicht berührt.

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

Sollten Sie einer Nutzung von Visavid für die oben benannten Zwecke zustimmen, lassen Sie diese Ein-  
verständniserklärung der Schule bitte so bald wie möglich auf dem in den Eltern- und Schülerinforma-  
tionen angegebenen Weg zukommen.

---

[Ort, Datum]

---

[Erziehungsberechtigte Person]

---

[Erziehungsberechtigte Person]

**Zustimmung durch Erziehungsberechtigte  
zu den Nutzungsbedingungen der MS Schöllnach zum Videokonferenzwerk-  
zeug 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]