

Einwilligung zur Verwendung von Personenabbildungen und personenbezogenen Daten von Lehrkräften

[Schulname, Ort]

für:

[Nachname der Lehrkraft]

[Vorname der Lehrkraft]

Die [Schulname] beabsichtigt im Rahmen des Internetauftritts personenbezogene Daten von Ihnen zu veröffentlichen. Die Schulleitung weist ausdrücklich darauf hin, dass die Veröffentlichung absolut **freiwillig** ist und dass **personenbezogene Daten nicht ohne ihre Einwilligung** eingestellt werden.

Zur Außendarstellung **der Schule** werden ihre Daten im Rahmen des Internetauftritts über das CSM-System **[Produktname]** erfasst und in einer zentralen Datenbank gespeichert. Ihre Daten werden unter folgender Internetadresse **[URL angeben]** veröffentlicht.

Einwilligung zur Veröffentlichung folgender personenbezogener Daten im Internet		
	Ja	Nein
Foto, das durch eine beauftragte Person angefertigt wurden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Foto, das sich in meinen Personalunterlagen befindet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich bin damit einverstanden, dass Sie beiliegendes Foto für die Veröffentlichung verwenden (bitte nur ankreuzen, wenn Sie ein Foto beilegen, das wir für die Veröffentlichung verwenden dürfen).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Titel (Amts-, Dienst- und Funktionsbezeichnung)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Akademischer Grad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vorname	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Name	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E-Mailadresse (dienstlich)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Internetadresse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Telefonnummer dienstlich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Handy dienstlich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fax dienstlich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fächer des Lehrauftrags	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Beschreibung des Aufgabenbereichs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sprechzeiten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Raumnummer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E-Mailadresse (privat)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Telefonnummer (privat)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Handy (privat)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fax (privat)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Einwilligung zur Verwendung von Personenabbildungen und personenbezogenen Daten von Lehrkräften

Datenschutzrechtlicher Hinweis:

Durch die beabsichtigte Verwendung im Internet können die Personenabbildungen und/oder Namen sowie sonstige veröffentlichte personenbezogene Informationen der Lehrkräfte weltweit abgerufen und gespeichert werden. Entsprechende Daten können damit etwa auch über so genannte „Suchmaschinen“ aufgefunden werden. Dabei kann nicht ausgeschlossen werden, dass andere Personen oder Unternehmen diese Daten mit weiteren im Internet verfügbaren Daten der Lehrkraft verknüpfen und damit ein Persönlichkeitsprofil erstellen, die Daten verändern oder zu anderen Zwecken nutzen.

Einwilligung

Hiermit willige ich ein, dass folgende personenbezogene Daten und Personenabbildungen für die oben genannten Zwecke ohne weitere Genehmigung verwendet werden dürfen. Soweit im Rahmen des Textfeldes keine konkreten Angaben vorgenommen werden, gilt die Einwilligung für die jeweils gültigen Daten und zwar sowohl einzeln, als auch in Kombination miteinander. Die Rechteinräumung an einer Personenabbildungen erfolgt ohne Vergütung, umfasst aber nicht das Recht zur Bearbeitung.

Die Einwilligung für personenbezogene Daten kann für die Zukunft jederzeit widerrufen werden. Die Einwilligung kann auch teilweise widerrufen werden.

Im Falle des Widerrufs dürfen entsprechende Daten zukünftig nicht mehr für die oben genannten Zwecke verwendet werden und sind unverzüglich aus den entsprechenden Internet-Angeboten zu löschen. Soweit die Einwilligung nicht widerrufen wird, gilt sie zeitlich unbeschränkt.

Aus der Verweigerung der Einwilligung oder ihrem Widerruf entstehen Ihnen keinerlei Nachteile.

[Ort, Datum]

[Unterschrift der Lehrkraft]