

Einwilligung zum Einsatz des Webkonferenzsystems Cisco Webex

Sehr geehrte Schülerinnen und Schüler,
sehr geehrte Sorgeberechtigte,

um auch während des eingeschränkten Schulbetriebs das schulische Miteinander fördern und pädagogische Inhalte transportieren zu können, möchte unsere Schule ein Webkonferenzsystem einsetzen. Dadurch soll es Lehrkräften ermöglicht werden, mit Schülerinnen und Schülern sowie untereinander in Kontakt zu treten, Unterricht durchzuführen, Arbeitsaufträge und Feedback zu geben und organisatorische Absprachen zu treffen.

Zu diesem Zweck soll an unserer Schule die vom Land Rheinland-Pfalz bereitgestellte Webkonferenzlösung „Cisco Webex“ zum Einsatz kommen.

Der Landesbeauftragte für den Datenschutz und die Informationsfreiheit Rheinland-Pfalz hat das Angebot geprüft und bestätigt, dass seinerseits gegen den Einsatz dieses „Cisco Webex“-Systems in Schulen derzeit keine grundlegenden datenschutzrechtlichen Bedenken bestehen, die den Einsatz ausschließen.

Informationen zur Verarbeitung personenbezogener Daten im Zusammenhang mit der Nutzung dieses Angebots können dem beiliegenden Dokument „Bedingungen und Informationen zur Nutzung des Webkonferenzsystems „Cisco Webex“ an rheinland-pfälzischen Schulen“ entnommen werden.

Hierzu soll nachfolgend Ihre Einwilligung eingeholt werden. Bitte geben Sie die Erklärung auf der folgenden Seite unterschrieben Ihrem Kind mit oder senden Sie sie eingescannt per E-mail an ihre Klassenleitung oder per Post an:

Grundschule Idarwald
Am Sonnenschlicher 5
55624 Rhaunen

Mit freundlichen Grüßen

gez. Joachim Hahn, Rektor

Einwilligung zum Einsatz des Webkonferenzsystems Cisco Webex

Hiermit willige ich / willigen wir ein, dass das Land Rheinland-Pfalz die für die Ermöglichung der oben beschriebenen videogestützten Kommunikation erforderlichen personenbezogenen Daten verarbeitet.

Diese Einwilligung ist jederzeit ohne die Nennung von Gründen bei der Schulleitung widerruflich. Die Einwilligung ist **freiwillig**. Wird sie nicht erteilt oder widerrufen, entstehen keine Nachteile.

Name der Schülerin / des Schülers

Klasse

Ort, Datum

Name(n) der/des Sorgeberechtigten

Unterschrift der/des Sorgeberechtigten