



# Freie Waldorfschule

## MAGDEBURG

### Einwilligung für Bild-, Ton- und Videomaterial Schüler\*innen

Auf Grundlage der Datenschutzgesetze und weiterer relevanter Vorschriften müssen wir um Ihre explizite Zustimmung bitten. Diese Einwilligung ist freiwillig und kann jederzeit widerrufen werden.

\_\_\_\_\_  
Vorname Schüler\*in

\_\_\_\_\_  
Nachname Schüler\*in

(Bitte Zutreffendes ankreuzen oder ausfüllen)

|    |      | Bild, Ton und Video Intern   |
|----|------|--|
| JA | NEIN | <p>Hiermit willige ich/wir ein, dass der Freie Waldorfschule Magdeburg e.V. Aufnahmen (Bild, Ton und Video) von meinem/unserem Kind, die im Zusammenhang mit der Schule und des Vereines entstehen, erheben, verarbeiten und nutzen darf.</p> <p><b>Hinweis:</b> Wir verwenden die Aufnahmen für die Veröffentlichung innerhalb der Einrichtung. Durch das Einwilligen stimmen Sie zu, dass wir Ihre Aufnahmen intern, z.B. auf Fotowänden, Aushängen, Kleiderhacken, Kinderkisten für Kleidung etc. und innerhalb der Gruppen, vervielfältigen und veröffentlichen dürfen. Dies beinhaltet auch das Versenden der Aufnahmen an Eltern derselben Klasse. Eine kommerzielle Nutzung der Aufnahmen ist ausdrücklich ausgeschlossen. Bei der Nutzung, die über diese Zwecke hinausgehen, werden gesonderte Einwilligungen eingeholt.</p>  |
|    |      | Bild, Ton und Video Extern   |
| JA | NEIN | <p>Hiermit willige ich/wir ein, dass die Freie Waldorfschule Magdeburg e.V. Aufnahmen (Bild, Ton und Video) von meinem/unserem Kind, die im Zusammenhang mit dem Betrieb des Vereines und der Schule entstehen, erheben, verarbeiten und nutzen darf.</p> <p><b>Hinweis:</b> Wir verwenden Ihre Aufnahmen für unsere Öffentlichkeitsarbeit. Durch das Einwilligen stimmen Sie zu, dass wir die Aufnahmen in Print- und Onlinemedien, Social Media (Facebook, Instagram) sowie auf der Internetseite (<a href="http://www.waldorfschule-magdeburg.de">www.waldorfschule-magdeburg.de</a>) ohne jede Beschränkung des räumlichen, zeitlichen oder inhaltlichen Verwendungsbereichs vervielfältigen und veröffentlichen dürfen. Sollten Sie mit der Verarbeitung nicht mehr einverstanden sein, werden Ihre Aufnahmen soweit es möglich ist, umgehend von allen Plattformen gelöscht.</p> |

Mir ist bekannt, dass meine Angaben freiwillig erfolgen. Für die Ausübung meiner Rechte auf Auskunft, Berichtigung, Löschung, Einschränkung der Verarbeitung, Widerspruch gegen die Verarbeitung, Beschwerde bei der Aufsichtsbehörde sowie der Datenübertragbarkeit kann ich mich jederzeit an die verantwortliche Stelle ([presse@waldorfschule-magdeburg.de](mailto:presse@waldorfschule-magdeburg.de)) wenden. Ich kann diese Einwilligung jederzeit und ohne Angabe von Gründen widerrufen.

Weitere Informationen erhalten sie durch die bereit gestellten Informationspflichten.

Freie Waldorfschule Magdeburg e. V.  
Träger der Waldorfschulen in Magdeburg und Thale  
VR10108 im Vereinsregister des Amtsgerichtes Stendal  
Mitglied im Bund der Freien Waldorfschulen und im VDP  
Erreichbar über das Schulbüro der FWS Magdeburg:  
Schultäglich von 8-14 Uhr

Freie Waldorfschule Magdeburg  
Kroatenuhne 3, 39116 Magdeburg  
Tel.: 0391-611619-0, Fax: 611619-9  
[www.waldorfschule-magdeburg.de](http://www.waldorfschule-magdeburg.de)  
[mail@waldorfschule-magdeburg.de](mailto:mail@waldorfschule-magdeburg.de)  
IBAN: DE21 8105 3272 0038 4106 82  
BIC: NOLADE21MDG

Freie Waldorfschule Thale  
Steinbachstraße 6, 06502 Thale  
Tel.: 03947-77888-7, Fax: 77888-5  
[www.waldorfschule-thale.de](http://www.waldorfschule-thale.de)  
[mail@waldorfschule-thale.de](mailto:mail@waldorfschule-thale.de)  
IBAN: DE75 4306 0967 0025 0632 01  
BIC: GENODEM1GLS

## Unterschrift Version Kind und Erziehungsberechtigte

Kind:

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Nachname

Erziehungsberechtigte/r 1:

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Nachname

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Erziehungsberechtigte/r 2:

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Nachname

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Schüler\*in

### *Bitte beachten:*

Es müssen beide Erziehungsberechtigte unterschreiben.

Ist die nutzende Person 14 bis einschließlich 17 Jahre alt, so unterschreiben bitte sowohl Erziehungsberechtigte als auch die minderjährige Person diese Einwilligung.

## Unterschriftenversion Volljährige/r

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Schüler\*in