# Einwilligung zur Verwendung von Videoaufnahmen

Liebe Eltern, liebe Erziehungsberechtigte

Ihr Kind besucht zurzeit in [Name der Gemeinde] die Schule [Name der Schule].

An unserer Schule werden im Sportunterricht und bei der Präsentation von Vorträgen durch die Lehrpersonen gelegentlich Videoaufnahmen gemacht. Im Sportunterricht dienen diese der Schulung von Bewegungsabläufen und einer präziseren Benotung. Videoaufnahmen bei der Präsentation von Schülervorträgen sollen den Schülerinnen und Schülern die Aussensicht zeigen und zu einer Verbesserung ihrer Präsentationstechnik beitragen. Die Videoaufnahmen werden gelöscht, sobald sie für die beschriebene Verwendung nicht mehr benötigt werden.

Aus datenschutzrechtlichen Gründen benötigen wir für die Aufnahme solcher Filme Ihrer Kinder Ihre Zustimmung. Wir bitten Sie deshalb, die Einwilligungserklärung ausgefüllt bis am [Tag, Datum] der [Klassenlehrperson/Schulleitung] zu retournieren. Das Formular ist von den sorgeberechtigten Eltern oder der gesetzlichen Vertretung zu unterzeichnen.

Darüber hinaus hat jedes Kind gemäss Art. 12 Abs. 1 UN-Kinderrechtskonvention das Recht, in sämtlichen Angelegenheiten, die es betreffen, seine Meinung zu äussern und angehört zu werden. Diese Meinung soll bei Entscheidungen dem Alter und der Reife des Kindes entsprechend angemessen berücksichtigt werden. Für die Verwendung von Videoaufnahmen wird empfohlen, die Einwilligung des Kindes gemäss nachfolgender Abstufung einzuholen:

* Primarschule: Einwilligung der Eltern, unterschriftliche Kenntnisnahme durch das Kind
* Oberstufe: Einwilligung der Eltern und Einwilligung des Kindes

Diese Einwilligung ist freiwillig. Die Nichterteilung der Einwilligung führt zu keinen Nachteilen für Ihr Kind. Eine einmal erteilte Einwilligung gilt maximal für die Dauer der Zugehörigkeit des Kindes zu der entsprechenden Schulstufe. Die Einwilligung kann jederzeit schriftlich und unbegründet mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Für Ihre Mitarbeit bedanken wir uns im Voraus bestens.

Freundliche Grüsse

[Name der Schulleitung oder Lehrperson]

# Einwilligungserklärung für die Verwendung von Videoaufnahmen

**Personalien Schülerin/Schüler**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Name:** | **Vorname:** | **Klasse:** |

❑ Ich bin / Wir sind einverstanden, dass von meinem / unserem Kind Videoaufnahmen zu den oben beschriebenen Zwecken gemacht werden.

❑ Ich bin / Wir sind NICHT einverstanden, dass von meinem / unserem Kind Videoaufnahmen gemacht werden.

Ich bestätige / Wir bestätigen mit der Unterschrift, die Informationen gelesen und verstanden zu haben.

**Unterschrift sorgeberechtigte Eltern bzw. gesetzliche Vertretung**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ort, Datum:** | **Unterschrift:** |

**Unterschrift Schülerin/Schüler**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ort, Datum:** | **Unterschrift:** |