

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

Ort, Datum

Name(n) der/des Sorgeberechtigten

Unterschrift der/des Sorgeberechtigten