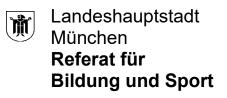
Städtische Fachakademie für Sozialpädagogik München Mitte



Diese Einwilligungserklärung wird ausgefüllt und unterschrieben im Studierendenakt abgelegt und verbleibt dort bis zum Austritt aus der Fachakademie.

Einwilligungserklärung

Folgende Inhalte habe ich zur Kenntnis genommen (zu finden unter https://www.faksmitte.de/staedtische-fachakademie-fuer-sozialpaedagogik-muenchenmitte/unsere-schule/smv-und-studierende) **und stimme ihnen zu:**

- 1. Sämtliche Regelungen zum Besuch der Städt. Fachakademie für Sozialpädagogik München Mitte (Schulregeln, Fehlzeitenregelung, Datenschutz usw.)
- 2. Nutzungsordnung für die EDV-Einrichtungen an der Schule

Mit der Nutzungsordnung erkläre ich mich einverstanden und erkenne diese für die Benutzung der schulischen Medienausstattung an. Mir ist bekannt, dass die Schule den Datenverkehr protokolliert, zeitlich begrenzt speichert und auch Stichproben vornimmt. Eine Einsichtnahme in verschickte und empfangene E-Mails kann stichprobenartig oder im Einzelfall erfolgen. Bei einem Verstoß gegen gesetzliche Vorschriften ist mit zivilrechtlichen oder strafrechtlichen Folgen zu rechnen. Der Einrichtung einer E-Mail für den schulischen Gebrauch, die den Vor- und Nachnamen und die Domain der Schule enthält (vorname.name@musterschule.de), stimme ich zu.

3. Ich bestätige, dass ich den "Sicherheitskurs-FAKS Mü Mitte" auf Mebis vollständig durchgearbeitet habe.

4. Veröffentlichung von Fotos und/oder Videos ohne personenbezogene Daten

- ☐ Ich erkläre ich mich einverstanden, dass Bild- und Tonaufnahmen von schulischen Veranstaltungen, auf denen ich zu sehen bzw. zu hören bin, von der Schule für folgende
 - Print-Veröffentlichung in Informationsmaterialien
 - Veröffentlichung auf der Schul-Homepage
 - Veröffentlichung auf Socialmedia

Zwecke verwendet werden dürfen:

Die Schule verpflichtet sich die Fotos und/ oder Videos ohne personenbezogene Daten zu veröffentlichen.

Ich bin mit der Veröffentlichung von Bild- und Tonaufnahmen, auf denen ich zu sehen oder zu hören bin, nicht einverstanden.		
Ort	Datum	-
Name d. Studierenden in Druckhuchstahen	Klasse	-