

Zustimmungserklärung zu Video- und Audioaufnahmen

Im Rahmen der Nachqualifizierung zum Fachlehrer für den fachpraktischen Unterricht am Staatlichen Berufsschulzentrum „Hugo Mairich“ Gotha sind Video- oder Audioaufzeichnungen des durch die Lehrkraft _____ gehaltenen Unterrichts geplant.

Diese Aufnahmen dienen ausschließlich zur Unterstützung der Ausbildung im Rahmen der Beratungsgespräche mit der Lehrkraft.

Die Video- bzw. Audioaufzeichnungen werden ausschließlich den Teilnehmern der Nachqualifizierung und den mit der Ausbildung beauftragten Lehrkräften zugänglich gemacht.

Die Aufnahmen werden geschützt vor unberechtigtem Zugriff auf den Servern des BSZHM Gotha längstens bis zum Ende des Ausbildungsmoduls der Lehrkraft gespeichert und danach vollständig gelöscht.

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich bis auf Widerruf damit einverstanden, dass im Rahmen des von mir besuchten Unterrichts Audio- und Videoaufnahmen gemacht werden und diese zum o.g. Zweck verwendet werden.

LfdNr	Name	Vorname	Unterschrift
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

_____, den _____
Ort Datum