

## Einverständniserklärung des/der Erziehungsberechtigten

Veranstaltung:

Mein Kind: (Name/Vorname)

Geburtsdatum:

Anschrift: (Straße, PLZ, Ort)

darf im Rahmen der oben genannten IKiBu-Veranstaltung im Klassenverband an der **Videokonferenz teilnehmen**.

Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind per Audio und Video aktiv an der Konferenz teilnimmt.

Ja

Nein

Genutzt wird das Konferenztool **BigBlueButton** der Stadt Duisburg über den Server des Kommunalen Rechenzentrum Niederrhein.

Für die Teilnahme sind keine privaten Endgeräte der Schüler\*innen notwendig.

Die Videokonferenz wird nicht aufgezeichnet!

*Es werden keine personenbezogenen Daten an Dritte weitergegeben.*

Ort / Datum / Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten: