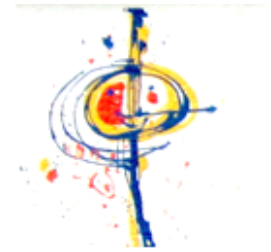


# Städtische Musikschule Mühldorf a. Inn mit der Zweigstelle Neumarkt-Sankt Veit



## Einverständniserklärung für den Online-Unterricht

Ich bin / wir sind damit einverstanden, dass der Musikschulunterricht an der Städtischen Musikschule Mühldorf a. Inn und der Zweigstelle Neumarkt-Sankt Veit durch den Einsatz digitaler Medien via Internet durchgeführt wird. Dies gilt solange der Unterricht wegen der Corona-Pandemie aus triftigen Gründen (Rechtsverordnung, Infektionsschutz u.ä.) nicht in den vertraglich vereinbarten Räumen stattfinden kann. Dieses Unterrichtsangebot gilt für die Zeit der Musikschulschließung aus o.g. Gründen als gleichwertig mit dem bisherigen Präsenzunterricht.

Ich bin / wir sind damit einverstanden, dass die persönlichen und nutzungsbezogenen Daten im Rahmen der digitalen Unterrichtsform und hierfür genutzten Medien bis auf Widerruf bei Einhaltung der Bestimmungen der europäischen Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) und des Bundesdaten-schutzes (BDSG) und unter Einhaltung der vorgesehenen Fristen gespeichert werden dürfen.

Ich bin / wir sind darüber informiert, dass Aufzeichnungen des Unterrichts von Schülerinnen und Schülern wie von Lehrkräften nicht gestattet sind.

Durch die Einwilligung stimme ich / stimmen wir der inhaltlichen Ergänzung des bestehenden Unterrichtsvertrags für die Zeit der behördlich verfügten Musikschulschließung zu.

Schüler/Schülerin: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse  
eines der Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse  
des Schülers/der Schülerin: \_\_\_\_\_

Telefon (mobil oder Festnetz): \_\_\_\_\_

### **Für Schüler\*innen unter 14 Jahren:**

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift aller Erziehungsberechtigten

### **Für Schüler\*innen von 14 bis einschließlich 17 Jahren:**

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift aller Erziehungsberechtigten

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift des Schülers / der Schülerin

### **Für Schüler\*innen ab 18 Jahren:**

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift des Schülers / der Schülerin

**Wenn Sie damit nicht einverstanden sind, benennen Sie bitte kurz die Gründe und unterschreiben Sie unten:**

**Ich bin / wir sind mit der o.g. Regelung nicht einverstanden.**

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift eines Erziehungsberechtigten bzw. des/der erwachsenen Schülers/Schülerin

Bitte unterschrieben zurück an: **Lehrkraft** oder per **Fax 08631 – 3637 13** oder per Post an die **Städtische Musikschule Mühldorf a. Inn, Luitpoldallee 23, 84453 Mühldorf a. Inn**