**Einverständniserklärung**

**zur Erstellung und Nutzung**

**von Fotos und Videosequenzen von Unterricht**

**Lehrperson**

Schule: ………... ………………………………………….……………………………………………

 (Bezeichnung, Adresse, PLZ, Ort)

Hiermit erteile ich ………... ………………………………………….………………………………,

 (Vorname, Nachname, Geburtsdatum)

mein Einverständnis, mich im Rahmen des Schulunterrichts Interviewen, Filmen und Fotografieren zu lassen und die daraus entstandenen Daten zum Zwecke der Forschung und Lehre sowie für projektbezogene Veröffentlichungen im Rahmen des Sparkling Science Programmes des BMWFW zu verwenden. Die Datenschutzerklärung finden Sie unter: <https://programe.at/datenschutzerklaerung/>

……………………………… ……………………………..

Ort, Datum Unterschrift Lehrperson