

Anmeldung Videokonferenzdienst Jitsi Meet 05. 2020

Sehr geehrte Schulleiterinnen und Schulleiter, sehr geehrte Kontaktperson der Schule,
aus datenschutzrechtlichen Gründen benötigen wir die schriftliche Anmeldung Ihrer Schule mit Stempel
(per Fax **07131-994498**, eingescannt an info@kmz-hn.de, **postalisch oder persönlich**). Danke.

Schulname im Kreis Heilbronn + Ort	Stempel	
---	----------------	--

Vor- und Nachname (Schulleitung) *	ggf. Vor- und Nachname (Kontaktperson der Schule) *
---	--

Email-Adresse der Schule *	ggf. Email-Adresse Kontaktperson *
-----------------------------------	---

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, ...

Schulleitung

..., dass ich die aktuellen **Nutzungsbedingungen für das Videokonferenzangebot Jitsi Meet**** gelesen habe und anerkenne, die aktuellen **Erklärungen zur Datenverarbeitung & Datenschutz** (insbesondere die Ergänzung für Jitsi Meet)** mit Widerrufsbelehrung gelesen habe und der beschriebenen Datenverarbeitung zustimme.
..., dass ich dem Kreismedienzentrum unverzüglich mitteilen werde, wenn Änderungen der o. g. Daten eintreten.

....., den _____
Ort Datum

Unterschrift Schulleitung

ggf. Kontaktperson

..., dass ich die aktuellen **Nutzungsbedingungen für das Videokonferenzangebot Jitsi Meet **** gelesen habe und anerkenne, die aktuellen **Erklärungen zur Datenverarbeitung & Datenschutz** (insbesondere die Ergänzung für Jitsi Meet)** mit Widerrufsbelehrung gelesen habe und der beschriebenen Datenverarbeitung zustimme.
..., dass ich dem Kreismedienzentrum unverzüglich mitteilen werde, wenn Änderungen der o. g. Daten eintreten.

....., den _____
Ort Datum

Unterschrift Kontaktperson

* Hinweis: Personenbezogene Daten werden von uns gemäß datenschutzrechtlicher Vorschriften verarbeitet (s. Datenschutzerklärung auf Homepage)

** abrufbar unter www.kreismedienzentrum-hn.de (Seitenende) sowie <http://www.kreismedienzentrum-hn.de/ueberuns/anmeldung-nutzung-entgelte/>

Datum & Kürzel Bearbeiter/in
Weitere Bemerkungen: