

Einverständniserklärung MS-Teams / SJ 20_____

Name

Vorname

Ich habe die Bedingungen zur Nutzung von MS-Teams für Schülerinnen und Schüler der Adolph-Kolping-Berufsschule Bamberg (AKBS) gelesen und verstanden und werde diese beachten. Ich/Wir stimme/n hiermit den Bedingungen zur temporären Nutzung von Microsoft Teams zu. Hiermit willige/n ich/wir in die Verarbeitung von personenbezogenen Daten bei der Nutzung von Microsoft Teams ein.

Ort, Datum, Unterschrift des Schülers/der Schülerin

Ort, Datum, Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Diese Zustimmung kann jederzeit widerrufen werden.

Die Einwilligung ist freiwillig. Aus der Nichterteilung oder dem Widerruf der Einwilligung entstehen keine Nachteile.

Stand: .07.01.2026

