

# RATSGYMNASIUM STADTHAGEN

Ratsgymnasium · Postfach 1553 · 31645 Stadthagen



**RGS**  
Europaschule  
in Niedersachsen

**31655 Stadthagen**  
Büschingstraße 37  
Telefon: 05721/2269  
Fax: 05721/6684  
April 2020

Liebe Schüler\*innen und liebe Erziehungsberechtigte,

für den Einsatz des iPads im schulischen Bereich benötigen wir Ihre Einwilligung. Dieser Einwilligung können Sie jederzeit formlos schriftlich widersprechen.

---

Angelika Hasemann, OStD´  
Schulleiterin

## 1.) Verwendung des iPads in der Schule:

Ich stimme zu, dass mein Kind das iPad im Ratsgymnasium Stadthagen für schulische Zwecke im Rahmen der Nutzungsvereinbarung einsetzt.

## 2.) Installation einer MDM (Mobile Device Management) Software auf dem iPad:

Ich stimme der Installation der MDM Software zu. Diese versetzt die Schule bzw. den Landkreis in die Lage, das iPad so einzurichten, dass es einen schulischen und einen privaten Teil gibt. Weder die Schule noch die anderen mit der Administration beauftragten Stellen haben jemals Einblick in den privaten Teil des Gerätes. In der Schule jedoch gibt die Software die Möglichkeit, Funktionen des Gerätes im schulischen Kontext zu nutzen und Daten zu verarbeiten.

## 3.) Datenverarbeitung:

Ich stimme der Datenverarbeitung derjenigen Daten zu, die durch die Verwendung des iPads in der Schule anfallen. Der Zugriff mit dem iPad auf das Internet wird im Netzwerk protokolliert. Diese Logindaten werden regelmäßig und automatisch gelöscht. Eine Einsicht in diese Nutzungsdaten findet nur dann statt, wenn die Sicherung des technischen Betriebs oder Gefahrenabwehr (Fürsorgepflicht) dies erfordern.

## 4.) Nutzungsvereinbarung

Ich stimme der Nutzungsvereinbarung ([https://rgs-stadthagen.de/Content/joomla/index.php?option=com\\_phocadownload&view=file&id=82:nutzungsvereinbarung-tablets&Itemid=517](https://rgs-stadthagen.de/Content/joomla/index.php?option=com_phocadownload&view=file&id=82:nutzungsvereinbarung-tablets&Itemid=517)) zu und betätige, dass ich sie gelesen und akzeptiert habe.

Name der Schülerin / des Schülers: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_

---

Datum, Unterschrift eines Erziehungsberechtigten oder der volljährigen Schülerin / des volljährigen Schülers

Ich habe die Nutzungsvereinbarung zur Kenntnis genommen und verpflichte mich, sie einzuhalten.

---

Datum, Unterschrift der minderjährigen Schülerin / des minderjährigen Schülers