

**BITTE ALLE DATEN KORREKT AUSFÜLLEN:**

Vor- und Nachname des Schülers: \_\_\_\_\_

Name Erziehungsberechtigter: \_\_\_\_\_

Straße u. Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ u. Wohnort: \_\_\_\_\_

**Einwilligung**

Art. 7 DSGVO

Ich bin damit einverstanden, dass die angeführten personenbezogenen Daten ausschließlich für schulische und organisatorische Zwecke teilweise oder vollständig verarbeitet werden.

**Unter anderem:** Buslisten, Klassenlisten, Schulbuchlisten, Schulveranstaltungen, schulbezogene Veranstaltungen, Schulgeldverwaltung, Schulfotograf, Gemeinden (z. B. bei ausgezeichneten Maturanten)

Vor – und Zuname des Kindes und der Eltern, Wohnadresse, Geburtsdatum, Versicherungsnummer, Religionsbekenntnis, Muttersprache, Staatsbürgerschaft, Kontaktdaten der Eltern, Telefonnummern,

Zudem (Bitte Zutreffendes ankreuzen)

gebe ich die Einwilligung

gebe ich die Einwilligung nicht,

dass Fotos meines Kindes und der Name meines Kindes (z.B. Informationswand Schule, Gemeindezeitung und Homepage, evtl. Berichte in Tageszeitungen) veröffentlicht werden dürfen.

Die betroffene Person hat jederzeit das Recht die Einwilligung schriftlich zu widerrufen. Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung nicht berührt.

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift Erziehungsberechtigter/Eigenberechtigter: \_\_\_\_\_