

Zustimmungserklärung

Einwilligung gem Art 6 Abs. 1 lit. a iVm Art 7 DSGVO (Datenschutz-Grundverordnung)

Betrifft: Schüler/Schülerin

Familienname und Vorname: (in BLOCKSCHRIFT)	
Vorname:	
Geburtsdatum:	
Wohnanschrift:	

Ich stimme zu, dass die personenbezogenen Daten meines Kindes, wie Familienname, Vorname, Geburtsdatum, Bilddaten, Namencodes

für folgende Zwecke:

- Veröffentlichung auf der Schulhomepage (www.vs-felixdorf.schulweb.at)
- Veröffentlichung in Printmedien (Gemeindezeitung, NÖN, Folder,...)
- Weitergabe an den Fotografen für die Schulfotoaktion
- Bestellscheine für Buchbestellungen zur schulischen Buchausstellung
- Teilnahme an Leistungsbewerben, Schulprojekten (Schwimmausweis, Kinderpolizeiausweise, Radfahrprüfung), Verkehrserziehungs-Projekten
- Weitergabe an den Elternverein (Erleichterung der Kommunikation)
- Weitergabe an den Hort, wenn das Kind den Hort besucht (Erleichterung der Kommunikation)
- Teilnahme an Apollonia 2020 Zahngesundheitsvorsorge

verarbeitet werden.

Ich nehme zur Kenntnis, dass ich diese Einwilligung jederzeit schriftlich mittels Brief an die Schulleitung der VS Felixdorf widerrufen kann. Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung nicht berührt.

Der guten Ordnung halber: Sollte Ihr Kind bei einer schulischen Veranstaltung von einer Zecke gebissen werden, trifft den Lehrer/die Lehrerin keine Verantwortung.

Name des/der Erziehungsberechtigten in Blockschrift

Ort, Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten