

Name des Kindes: _____

Klasse: _____

Einwilligung Art. 7 DSGVO

Zutreffendes bitte ankreuzen!

- Als Erziehungsberechtigte(r) bzw. Obsorgeberechtigte(r) bin ich damit einverstanden, dass personenbezogene Daten
- Vor- und Nachname des Kindes und der Eltern, Wohnadresse, Geburtsdatum, Versicherungsnummer, Religionsbekenntnis, Muttersprache, Staatsangehörigkeit, Kontaktdaten der Eltern, Telefonnummern, ...
- für schulorganisatorische Zwecke**
- Buslisten, Klassenlisten, Schulbuchlisten, Schulveranstaltungen, schulbezogene Veranstaltungen, Schulgeldverwaltung, Schulfotograf, Elternverein, Elternvertreter, ... teilweise oder vollständig verarbeitet werden.
- Ich gebe die Einwilligung, dass Fotos und der Name meines Kindes
- für Beiträge auf der Schulwebsite, Informationswände der VS Moosburg sowie schulbezogene Veröffentlichungen in der Gemeindezeitung und Tageszeitungen veröffentlicht werden dürfen.

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

Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten