

VS-Lohnsburg  
Unterdorf 88  
4923 Lohnsburg

Name:

Schülerin/Schüler: \_\_\_\_\_

Erziehungsberechtigte: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

## **Einwilligung** Art. 7 DSGVO

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

(Buslisten, Schülerausspeisung, Klassenlisten, Schulbuchlisten, AUVA-Meldung, Erstkommunion, Fahrradprüfung:Meldung an BH-Ried, BIST-Testung u.a. schulisch verordnete Testungen)) :

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

Zudem **gebe ich die Einwilligung/oder *gebe ich die Einwilligung nicht*** (bitte nicht Zutreffendes streichen), dass Fotos meines Kindes ohne Namen (z.B. Infowand Schule, Gemeindezeitung und Homepage, evtl. Berichte in 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: \_\_\_\_\_ -