

Name SchülerIn		Geb. Dat.
Name Erziehungsberechtigte(r): (nur bei SchülerInnen unter 14 Jahren)		
Wohnadresse SchülerIn	Straße:	
	PLZ, Ort:	

Einwilligung

Art. 7 DSGVO

Bei Zustimmung bitte ankreuzen.

<input type="radio"/>	<p>Ich erkläre mein Einverständnis, dass die angeführten personenbezogenen Daten ausschließlich für schulische und organisatorische Zwecke teilweise oder vollständig verarbeitet werden:</p> <p>Klassenlisten für Unterrichtsorganisation, Eltern- und SchülerInnenkontaktdaten an LehrerInnen; Namenslisten-SchülerInnenausspeisung an Kolpinghaus Vöcklabruck; Elternadress- und -kontaktdaten an Elternverein; Klassennamenslisten an Jugendrotkreuz; Namens- und Adresslisten mit Geburtsdatum für Quartiere, Museen, Reiseveranstalter, OÖ Landesregierung (Gratisliftkarten für Schulsikurse in Oberösterreich), an externe Partner bei Schulveranstaltungen und schulbezogenen Veranstaltungen; TeilnehmerInnen-Datenlisten bei Wettbewerben incl. elektronischer Ergebnisauswertung, Workshops etc. an Veranstalter; Namen und Adressdaten an Schulfotograf; Klassennamenslisten an Jugendcoaching; Namens- und Adresslisten an Partnerschulen bei EU-Erasmusprojekten; Namens- und Adresslisten der TeilnehmerInnen an Partnerinstitutionen zur besonderen Förderung einzelner SchülerInnen wie Stiftung Talente, Universitäten, Parlament, Betriebe; Klassennamenslisten an Partnerinstitutionen bei der Berufsorientierung wie Universitäten, Fachhochschulen oder Firmen bei Realbegegnungen; Namens- und Adresslisten der TeilnehmerInnen an die WKO zur Vorbereitung der Potenzialanalyse; Klassennamenslisten an SchülerInnen-Kollektivunfallversicherung; Namen und Adressdaten an Absolventenverein (Gründung geplant).</p>
<input type="radio"/>	Ich erkläre mein Einverständnis zur Veröffentlichung multimedialer Darstellungen (z.B. Schulhomepage, Instagram) meines Kindes im Rahmen von Schulveranstaltungen und Schulprojekten.
<input type="radio"/>	Ich erkläre mein Einverständnis, dass vom Schulfotografen Fotos meines Kindes angefertigt werden dürfen.
<input type="radio"/>	Ich erkläre mein Einverständnis zur Erstellung einer persönlichen Schul-Emailadresse für mein Kind (z.B. max.mustermann@schlosswagrain.at), welche der schulischen elektronischen Kommunikation dient und derzeit ein gratis Office365 Paket inkludiert.

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. SchülerInnen ab 14 Jahren haben 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 (Schüler/in): _____

Datum: _____

Unterschrift (Erziehungsberechtigte(r): _____
(nur bei SchülerInnen unter 14 Jahren)