VS Hofkirchen

Dorfplatz 4

4492 Hofkirchen

Name des Kindes: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Name der Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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, Schulveranstaltungen, schulbezogene Veranstaltungen, Schulgeldverwaltung, Schulfotograf, Ab- und Anmeldung zum Religionsunterricht, Klassenlisten für Schulärztin, Ansuchen um Fernbleiben vom Unterricht, Unfallmeldungen an AUVA, Schülerlisten für BIST und IKM-Testung, Bücherei, Leseprogramm Antolin, Erstkommunion, SPF, Kaliumjodidverabreichung, Telefonlisten Eltern, Allergien, medizinische Besonderheiten).

Vor- und Zuname des Kindes, Adresse, Geburtsdatum, Versicherungsnummer, Geschlecht, Religionsbekenntnis, Muttersprache, Staatsbürgerschaft, Kontaktdaten der Eltern: Name, Telefonnummer

Zudem gebe ich die Einwilligung/ gebe ich die Einwilligung nicht **(bitte nicht Zutreffendes streichen)**, 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 zu widerrufen. Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung nicht berührt.

Datum:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Unterschrift:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-