

**BG/BRG Ried/I.**  
**Beethovenstr. 6**  
**4910 Ried/I**

Name Schüler\*in:.....

Name Erziehungsberechtigter:.....

Adresse:.....

PLZ , Ort:.....

## **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, Schülersauspeisung, Klassenlisten, Schulbuchlisten, Schulveranstaltungen, schulbezogene Veranstaltungen, Schulgeldverwaltung, Schulfotograf)

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

Zudem gebe ich die Einwilligung / gebe ich die Einwilligung nicht (**bitte nicht Zutreffendes streichen**), dass Fotos/Videos und der Name der/des Betroffenen z.B. Informationswand Schule, Gemeindezeitung und Homepage, evtl. Berichte in Tageszeitungen und elektronischen Medien, sowie Videokonferenzen durchgeführt werden.

Die betroffene Person hat jederzeit, dass 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: \_\_\_\_\_

