\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Schule)

**Zustimmungserklärung**

Einwilligung gem Art 6 Abs. 1 lit. a iVm Art 7 DSGVO (Datenschutz-Grundverordnung)

Ich stimme zu, dass meine personenbezogenen Daten/die personenbezogenen Daten meines Kindes, für folgende Zwecke verarbeitet werden:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Zweck | Daten \* | Übermittlungsempfänger | Verwendung für  |
|       | [ ]       [ ]       [ ]       [ ]        |       |       |
|       | [ ]       [ ]       [ ]       [ ]        |       |       |
|       | [ ]       [ ]       [ ]       [ ]        |       |       |
|       | [ ]       [ ]       [ ]       [ ]        |       |       |
|       | [ ]       [ ]       [ ]       [ ]        |       |       |
|       | [ ]       [ ]       [ ]       [ ]        |       |       |
|       | [ ]       [ ]       [ ]       [ ]        |       |       |

\* Zutreffendes bitte ankreuzen!

Ich nehme zur Kenntnis, dass ich diese Einwilligung jederzeit schriftlich mittels Brief an die Schulleitung Name der Schule mit Adresse widerrufen kann. Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung nicht berührt.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Unterschrift