

(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
Homepage	<input type="checkbox"/> Name <input type="checkbox"/> Foto(s) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
Jahresbericht	<input type="checkbox"/> Name <input type="checkbox"/> Foto(s) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
Berichte in Zeitungen	<input type="checkbox"/> Name <input type="checkbox"/> Foto(s) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
Berichterstattung in Radio, Fernsehen und Online-Medien	<input type="checkbox"/> Name <input type="checkbox"/> Foto(s) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
Weitergabe von Daten an KlassenelternvertreterIn	<input type="checkbox"/> Name <input type="checkbox"/> Adresse <input type="checkbox"/> Tel.Nummer(n) <input type="checkbox"/> E-Mail-Adressen <input type="checkbox"/>		
Weitergabe von Daten an Projektpartner: <i>Erste-Hilfe-Kurs</i>	<input type="checkbox"/> Name <input type="checkbox"/> Geb.Datum <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Jugendrotkreuz Martin Lienert Feldkirch	Teilnahmebestätigung
Weitergabe von Daten an Projektpartner: <i>Finanzführerschein</i>	<input type="checkbox"/> Name <input type="checkbox"/> Geb.Datum <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	IfS Schuldenberatung Bregenz	Teilnahmebestätigung
Weitergabe von Daten an Projektpartner: <i>Radfahrprüfung</i>	<input type="checkbox"/> Name <input type="checkbox"/> Geb.Datum <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Bezirkshauptmannschaft	Ausstellung des Radfahrausweises
Kooperation mit Musikschulen	<input type="checkbox"/> Name <input type="checkbox"/> Geb.Datum <input type="checkbox"/> Adresse	Vorarlberger Musikschulwerk bzw. Land Vorarlberg	Abrechnung Statistik

\* Zutreffendes bitte ankreuzen!

Ich nehme zur Kenntnis, dass ich diese Einwilligung jederzeit schriftlich mittels Brief an die Schulleitung 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