

Zustimmungserklärung

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

Familienname: (in BLOCKSCHRIFT)	
Vorname:	
Geburtsdatum:	

Ich stimme zu, dass die personenbezogenen Daten meines Kindes, _____, nämlich **Bilddaten** ohne Familien – und Vornamen, Adresse, Sozialversicherungsnummer und Geburtsdatum für folgende Zwecke verwendet werden dürfen:

- Veröffentlichung im Jahresbericht (Schulchronik)
- Veröffentlichung auf der Schulhomepage
- Veröffentlichung in Printmedien
- Veröffentlichung im Mitteilungsblatt der Marktgemeinde Alland
- Veröffentlichung im Tropfstein (Pfarrblatt)
- Veröffentlichung in der klasseninternen Gruppe (E-Mail, Schoolfox, Teams)
- Veröffentlichung in der schulinternen Gruppe (Facebook, Instagram, E-Mail, Schoolfox, Teams)
- Veröffentlichung im Schulgebäude und im Schaukasten der Volksschule (Schulgelände)

Ich nehme zur Kenntnis, dass ich diese Einwilligung jederzeit schriftlich mittels Brief oder E-Mail an die **Schulleitung der Volksschule Alland, 2534 Alland, Heiligenkreuzerstraße 151**, widerrufen kann. Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung nicht berührt.

Ort, Datum

Unterschrift