BUNDESGYMNASIUM, BUNDESREALGYMNASIUM UND
WIRTSCHAFTSKUNDLICHES BUNDESREALGYMNASIUM
1210 Wien, Franklinstraße 26
Telefon: 01 2783455 / Fax: 01 2702596
office@grg21f26.at / www.grg21f26.com

Einwilligung zur Verwendung personenbezogener Daten laut DSGVO

Erziehungsberechtigte*r von _____ / Klasse: _____

_____, wohnhaft in _____.
Name des*der Erziehungsberechtigten

Sehr geehrte Erziehungsberechtigte! Sehr geehrter Erziehungsberechtigter!

Wir ersuchen um die Einwilligung zur Verwendung personenbezogener Daten.

Daten des*der Erziehungsberechtigten

Ich stimme zu, dass meine persönlichen Daten (Name, E-Mail-Adresse, Telefonnummer) zum Zweck der Kommunikation im Klassenverband und der Informationsübermittlung durch den Elternvereins sowie zur Einrichtung eines elektronischen Klassenbuchzugangs verwendet werden.
Ich stimme auch zu, dass die Daten (Name, Wohnadresse) an den Schulfotografen der F26 weitergegeben werden. Die Löschung der Daten erfolgt 6 Monate nach dem Fotografentermin an der Schule.

Daten des*der Schülers*Schülerin

Ich stimme zu, dass meine personenbezogenen Daten bzw. die personenbezogenen Daten (Name, Adresse, Geburtsdatum, Fotos, Videos etc.) meines Kindes zu folgenden Zwecken verwendet werden: (Zutreffendes bitte ankreuzen)

☒ Ausstellung der Edu Card (Schüler*innenausweis, Kopierfunktion, ...)
☒ Nutzung schulischer Einrichtungen (z. B. Bibliothek, Schul-PCs etc.) sowie Nutzung des elektronischen Klassenbuches und von E-Mail-Konten etc.

☐ Veröffentlichung von Name und Fotos in der Schulzeitung, dem Jahresbericht und auf sonstigen Drucksorten (insbesondere Folder) sowie Anbringung von Fotos im Schulgebäude

☐ Veröffentlichung von Name, Fotos, Videos und Tonaufnahmen auf der Website der Schule bzw. der unserer Projektpartner (z. B. Kulturkontakt) sowie in Presseaussendungen der Schule

Gesundheitsbezogene Daten des*der Schülers*Schülerin

Damit im Notfall möglichst rasch Erste-Hilfe Maßnahmen eingeleitet werden können, verpflichte ich mich, meine gesundheitsbezogenen Daten bzw. die meines Kindes im Falle einer chronischen Erkrankung oder einer Allergie der Schulärztin bekanntzugeben bzw. den*der Klassenvorstand*Klassenvorständin persönlich oder schriftlich (Angaben auf dem Stammdatenblatt) zu informieren.

Die Zustimmung kann jederzeit ohne Angabe von Gründen schriftlich mittels Brief an die Schulleitung des GRG 21 / Franklinstraße 26 widerrufen werden. Die Datenverarbeitung bleibt bis zum Zeitpunkt des Widerrufs rechtmäßig und gilt für die gesamte Schulzeit an der F26.

_____ _____
Datum Unterschrift des*der Erziehungsberechtigten

Von dem*der Schüler*in zu unterschreiben, wenn er*sie im Laufe des Schuljahres den 14. Geburtstag hat bzw. älter als 14 Jahre ist. Geburtsdatum: _____

_____ _____
Datum Unterschrift des*der Schülers*Schülerin