

## ZUSATZERKLÄRUNG ZUM AUFNAHMEVERTRAG

Schule:	Privatvolksschule St. Marien
Name des Kindes:	
Klasse:	
Name der/des Erziehungsberechtigten:	

Ich stimme zu, dass die persönlichen Daten meines Kindes, nämlich Name, Geburtsdatum und Adresse, an die folgende Einrichtung weitergegeben wird (bitte ankreuzen):

- Elternverein der Schule  ja  nein

Ich stimme zu, dass folgende persönliche Daten meines Kindes, nämlich Name und Fotos zu folgenden Zwecken von der Schule/Bildungseinrichtung bzw. dem Schulerhalter verarbeitet werden (bitte ankreuzen):

- Veröffentlichung von Namen und Fotos im Jahresbericht der Schule/Bildungseinrichtung wobei Name und Fotos einander nicht direkt zuordenbar sind  ja  nein
- Veröffentlichung des Klassenfotos ohne Angabe des Namens auf der Website der Schule/Bildungseinrichtung bzw. des Schulerhalters, im Jahresbericht und am Infoscreen der Schule/Bildungseinrichtung  ja  nein
- Veröffentlichung von Fotos auf sonstigen Drucksorten (insbesondere Folder, Infoblätter) der Schule/Bildungseinrichtung bzw. des Schulerhalters  ja  nein
- Anbringung von Fotos im Schulgebäude  ja  nein
- Veröffentlichung von Fotos auf der Website der Schule/Bildungseinrichtung bzw. des Schulerhalters  ja  nein
- Veröffentlichung von Fotos auf Presseausendungen der Schule/Bildungseinrichtung bzw. des Schulerhalters  ja  nein

Ich stimme weiters zu, dass von MitarbeiterInnen der Schule/Bildungseinrichtung in der Klasse bzw. bei Veranstaltungen gemachte Fotos und Videos meines Kindes an die Eltern bzw. Erziehungsberechtigten der anderen Kinder der Klasse weitergegeben werden (bitte ankreuzen).

ja	nein
----	------

Ich stimme weiters zu, dass von MitarbeiterInnen der Schule/Bildungseinrichtung bei klassenübergreifenden Projekten bzw. Veranstaltungen gemachte Fotos und Videos meines Kindes an die Eltern bzw. Erziehungsberechtigten der Kinder der anderen beteiligten Klassen weitergegeben werden (bitte ankreuzen).

ja	nein
----	------

Diese Zustimmung kann jederzeit ohne Angabe von Gründen bei der Vereinigung von Ordensschulen Österreichs, 1010 Wien, Freyung 6/1/2/3, widerrufen werden. Die Datenverarbeitung bleibt bis zum Zeitpunkt des Widerrufs rechtmäßig.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift Erziehungsberechtigte/r