



Auskunftsrecht (falls nötig): .....

Mein Kind wohnt bei Vater/Mutter/bei ..... (bitte angeben!)

Bitte auswählen:

Nachmittagsbetreuung: ja / nein

Allergien: .....

Zuletzt besuchte Schule/Klasse: .....

Besondere Wünsche: .....

## Zustimmungserklärung

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

Ich stimme zu, dass die personenbezogenen Daten meines Kindes, nämlich Name und Bilddaten für folgende Zwecke: Schulhomepage, Zeitungsartikel, Medienberichte  
verarbeitet werden.

Oben angeführte Daten werden an folgende Empfänger: NÖN, Gemeindeamt Ziersdorf, Bezirksblätter Hollabrunn, Pfarramt Ziersdorf, Schulfotograf zum Zwecke der Veröffentlichung bzw. Berichterstattung übermittelt.

Ich nehme zur Kenntnis, dass ich diese Einwilligung jederzeit schriftlich mittels Brief an die Schulleitung der Medienmittelschule Ziersdorf (Adresse s.o.) widerrufen kann. Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung nicht berührt.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift