Einwilligung in die Verarbeitung von Daten

| Ich,, willige ein, c Tochter/meines Sohnes und | • |
|---|--|
| Name der/des Erziehungsberechtigten (bei minde | erjährigen Schülern): |
| Name der Schülerin/des Schülers: | |
| Wohnanschrift der Schülerin/des Schülers bzw. V | /ersandadresse (falls für Versand benötigt): |
| Bezeichnung und Adresse der von meiner Tochte | er/meinem Sohn besuchten Schule: |
| Klasse: | |
| von der Schule an den Berufsfotografen | |
| Ich willige ein, dass der oben genannte Berufsfotograf meine Daten zum Zweck der Auftragsabwicklung verarbeiten (Art 4 Z 2 DSGVO) darf. Das bezieht sich auf das Speichern, Bearbeiten und Verwalten der Fotos, sowie auf Tätigkeiten, die für das Zusenden der Bilder, deren Bezahlung inklusive allfälliger Mahnungen sowie möglicher Rücksenden bzw. Stornierungen verbunden sind. Nach Abwicklung des Auftrages, inklusive einer Aufbewahrungsfrist für die Nachbestellungen bis zu 18 Monaten, werden meine personenbezogenen Daten vom Berufsfotografen gelöscht. | |
| Ich bin berechtigt, diese Einwilligungserklärung ohne Angabe von Gründen gemäß Art 7 Abs 3 DSGVO jederzeit schriftlich gegenüber dem Berufsfotografen zu widerrufen. Die Rechtmäßigkeit bereits bis dahin erfolgter Datenverarbeitungen bleibt davon unberührt. Der Widerruf bewirkt die Unzulässigkeit der weiteren Verwendung der Daten. | |
| | |
| Datum | Unterschrift Erziehungsberechtigte/r* |
| | |
| | Unterschrift Schüler/in* |

^{*} Bei Schülern/Schülerinnen unter 18 Jahren die Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten. Bei Schülern/ Schülerinnen ab dem 14. Lebensjahr bis zum 18. Lebensjahr zusätzlich die Unterschrift des Schülers/ der Schülerin. Bei volljährigen Schülern/Schülerinnen nur mehr die Daten und die Unterschrift des Schülers/der Schülerin.