

Einverständniserklärung

Ich, (Name) erkläre mich damit einverstanden, dass die personenbezogenen Daten (Name, Klasse, Geburtsdatum,...) meiner Tochter/meines Sohnes (Name) im Rahmen von schulischen Aktivitäten und der Homepage unserer Schule, veröffentlicht werden. Ich stimme der automatisierten Datenverarbeitung im Zusammenhang mit dem Schülerausweis zu.

Diese Einwilligung kann ich jederzeit schriftlich mittels Brief an die Schulleitung (MS Karl Morre, Karl-Morre -Straße 58, 8010 Graz) widerrufen.

Graz, am

U: