



Landwirtschaftliche
Berufs- und Fachschule Mauerkirchen

5270 Mauerkirchen, Wollöster 30

Telefon 0732 - 7720 33 700

Fax 0732 - 7720 23 3799

E-Mail lwbfs-mauerkirchen.post@ooe.gv.at

Bewerber*in: _____

Eltern: _____

Anschrift

Betr.: Datenschutzgrundverordnung

Sehr geehrte Eltern, sehr geehrte Erziehungsberechtigte!
Liebe Schülerin, lieber Schüler!

Seit 25.05.2018 gelten die Bestimmungen der neuen EU-Datenschutzgrundverordnung (DSGVO).
Wir benötigen daher Ihre Einwilligung zu Verwendung Ihrer persönlichen Daten. Zusätzlich erhalten Sie die
Allgemeine Information gemäß Art. 13f und Art.21 des Landes Oö.

Einwilligung

Art. 7 DSGVO

Ich bin damit einverstanden, dass die angeführten personenbezogenen Daten ausschließlich für schulische und organisatorische Zwecke teilweise oder vollständig verarbeitet werden.

Vor – und Zuname des Kindes und der Eltern, Wohnadresse, Geburtsdatum, Versicherungsnummer, Religionsbekenntnis, Muttersprache, Staatsbürgerschaft, Kontaktdaten und Berufe der Eltern, Telefonnummern, Impfungen, Allergien, usw.

(Klassenlisten, Haftpflicht- und Unfallversicherung, Listen für Gelegenheitsverkehr (Schülertransport), Schülerausspeisung, Schulbuchlisten, Schulveranstaltungen, Schularzt, Schul-/ausweisfotograf, Tagespraktika, Meldung für Facharbeiter, Kurslisten, AUVA-Meldung,)

Zudem **gebe ich die Zustimmung / gebe ich die Zustimmung nicht** (bitte nicht Zutreffendes streichen), dass Fotos meines Kindes und der Name meines Kindes (z.B. Infowand Schule, Gemeindezeitung und Homepage, evtl. Berichte in Tageszeitungen) veröffentlicht werden dürfen.

Die betroffene Person hat jederzeit das Recht die Einwilligung zu widerrufen. Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung nicht berührt.

Weiters benötigen die Klassenvorstände die Mailadresse der Eltern, um Infos und dergleichen direkt an Sie zukommen zu lassen, bitte nachstehend vermerken:

Mail: _____

Datum: _____

Unterschrift: _____
Eltern/Erziehungsberechtigte

Datum: _____

Unterschrift: _____
Bewerber*in/Schüler*in