BG/BRG Lilienfeld SKZ 314016  
Klosterrotte 1, 3180 Lilienfeld

Zustimmungserklärung

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

Betrifft:

|  |  |
| --- | --- |
| Familienname  des Kindes  (in BLOCKSCHRIFT) |  |
| Vorname des Kindes |  |
| Geburtsdatum: |  |
| Wohnanschrift: |  |

Ich stimme zu, dass meine personenbezogenen Daten / die personenbezogenen Daten meines *Kindes, nämlich Vorname, Nachname, Klasse, Bilddaten*

für folgende Zwecke *Veröffentlichung im Jahresbericht, Veröffentlichung auf der Schulhomepage, Veröffentlichung in Print- und Onlinemedien, youtube*

verarbeitet werden.

Oben angeführte Daten werden an folgende Empfänger: Print und Onlinemedien zum Zwecke der Veröffentlichung übermittelt.

Ich nehme zur Kenntnis, dass ich diese Einwilligung jederzeit schriftlich mittels Brief an die Schulleitung [BG/BRG Lilienfeld, Klosterrotte 1, 3180 Lilienfeld] widerrufen kann. Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung nicht berührt.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Unterschrift