

Einwilligung in die Verarbeitung von Daten

Ich,....., willige ein, dass die personenbezogenen Daten meiner Tochter/meines Sohnes..... und meine personenbezogenen Daten, nämlich:

Name der/des Erziehungsberechtigten (*bei minderjährigen Schülern*):

Name der Schülerin/des Schülers:

Bezeichnung und Adresse der von meiner Tochter/meinem Sohn besuchten Schule:

Ingeborg Bachmann Gymnasium Klagenfurt
Ingeborg-Bachmann-Platz 1
A-9020 Klagenfurt

Klasse:



von der Schule an den Berufsfotografen..**BERNHARD KNAUS**... zur Abwicklung des ihm erteilten Auftrages (Herstellung von Klassen- und Erinnerungsfotos bzw. von Lichtbildern für Schüler/innenkarten nach § 57b SchUG) übermittelt werden dürfen.

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.