

Einverständniserklärungen

Name des Kindes: _____

Datenschutzgrundverordnung (DSGVO)

Wir versichern Ihnen, dass wir in der Schule die Daten Ihres Kindes und Ihre Daten nur auf Basis von gesetzlichen Grundlagen zur Aufrechterhaltung des Schulbetriebes verwenden. Sollte es darüber hinaus notwendig sein Daten an Dritte weiterzugeben, werden wir zu gegebener Zeit Ihr Einverständnis einholen (siehe unten).

Kaliumjodid-Tabletten

- JA, ich erteile die Einwilligung, meinem Kind im Katastrophenfall – nach Aufforderung durch die Gesundheitsbehörden – Kaliumjodid-Tabletten zu verabreichen und bestätige, dass mir für mein Kind keine Unverträglichkeit bzw. Gegenanzeige zur Einnahme von Kaliumjodid-Tabletten bekannt sind.
- NEIN, ich erteile die Einwilligung nicht.

Bildnisschutz (DSGVO):

Ich bin damit einverstanden, dass mein/e Sohn/Tochter fotografiert bzw. gefilmt wird und dass diese Fotos und Videos veröffentlicht werden. (z.B. Bezirkszeitung, Schülerzeitung, Instagram, Homepage der Schule im Internet, Projektpräsentationen, ...).

Es werden keine Portraits oder Bilder verbunden mit personenbezogenen Daten veröffentlicht.

Ich kann diese Erklärung jederzeit schriftlich widerrufen. Dieser Widerruf gilt für alle zukünftigen Veröffentlichungen, nicht jedoch für bereits erfolgte Publikationen.

Ich bin nicht einverstanden.

Ein Widerruf der Zustimmung zum Bildnisschutz ist der Direktion schriftlich zu melden.

Datum: _____

Unterschrift: _____

Zustimmung zur Datenverarbeitung laut EU-Datenschutz Grundverordnung

Ich/Wir stimme/n zu, dass **Fotos** meines/unseres Kindes und mir/uns für den internen Gebrauch am Campus Christine Nöstlinger **im Rahmen der Schuleinschreibung** erstellt und archiviert werden. Falls mein/unser Kind nicht am Campus aufgenommen wird, werden diese Fotos am Ende des Schuljahres gelöscht.

Ich/Wir stimme/n zu, dass **Fotos, Videos und Interviews** meines/unseres Kindes, die im Schulalltag bzw. bei Veranstaltungen des Campus gemacht werden, ohne Nennung von Namen auf **der schuleigenen Website oder in Berichten über die Schule** veröffentlicht werden dürfen.

Ich/Wir stimme/n zu, dass diese **Fotos/Videos auch mit Smartphones** der Pädagog*innen aufgenommen werden.

Ich/Wir stimme/n zu, dass mein/unser Kind **digitale Lernplattformen** (z.B. Class Dojo, MS Teams und Schulbuchergänzungen) benutzen darf, die personenbezogene Daten verwalten.

Ein schriftlicher Widerruf auch einzelner Punkte dieser Zustimmung ist der Direktion möglich.

Name des Kindes: _____

Name des/r Erziehungsberechtigten: _____

Datum: _____

Unterschrift(en): _____