

ZUSTIMMUNGSERKLÄRUNG NACH § 4 Z 14 DATENSCHUTZGESETZ 2000 (DSG 2000)

Ich,....., stimme zu, dass die personenbezogenen Daten meiner

Tochter/meines Sohnes..... und meine personenbezogenen Daten, nämlich:

Name der/des Erziehungsberechtigten

Name der Schülerin/des Schülers

Wohnanschrift der Schülerin/des Schülers

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

GWIKU18 Haizingergasse

Klasse

von der Schule an den Berufsfotografen Matthias Scheiber | KLICK GEHABT photography zur Abwicklung des ihm erteilten Auftrages (Herstellung von Klassen- und Erinnerungsfotos bzw. von Lichtbildern für Schüler/innenkarten nach § 57b SchUG) übermittelt (§ 4 Z 12 DSG 2000) werden dürfen.

Ich stimme ferner zu, dass der oben genannte Berufsfotograf diese Daten zum Zweck der Auftragsabwicklung verarbeiten (§ 4 Z 9 DSG 2000) darf. Das bezieht sich auf Tätigkeiten, die für das Zusenden der bestellten Bilder, deren Bezahlung inklusive allfälliger Mahnungen sowie möglicher Rücksenden bzw. Stornierungen verbunden sind. Nach Abwicklung des Auftrages, inklusive einer Frist für die Nachbestellungen bis zu 12 Monaten, werden meine personenbezogenen Daten vom Berufsfotografen gelöscht.

Ich bin berechtigt, diese Zustimmungserklärung im Sinn von § 8 Abs. 1 Z 2 DSG 2000 ohne Angabe von Gründen jederzeit schriftlich gegenüber dem Berufsfotografen zu widerrufen. Der Widerruf bewirkt die Unzulässigkeit der weiteren Verwendung der Daten.

.....
Datum

.....
Unterschrift¹

¹ Bei noch nicht volljährigen Schülerinnen und Schülern die Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten. Bei bereits volljährigen die Unterschrift der Schülerin/des Schülers. Der Name des/der Erziehungsberechtigten ist in diesem Fall nicht anzugeben.