



MMS KIRCHBERG AN DER RAAB

mit Musikklassen, MINT- und Computerschwerpunkt, 8324 Kirchberg an der Raab 121

Telefon: 03115 61 05 Fax: (03115) 6105 Schulkennzahl: 623072

E-Mail: mittelschule@schulzentrum-kirchberg.at

## Datenschutzvereinbarung Schule – Erziehungsberechtigte

Name des Kindes: .....

### Erziehungsberechtigte Person/en:

Name der erziehungsberechtigten Person	Telefonnummer
Adresse	

Name der erziehungsberechtigten Person	Telefonnummer
Adresse	

Ich/Wir stimme/n als erziehungsberechtigte Person/en zu, dass meine/unsere persönlichen Daten und die personenbezogenen Daten meiner/unsere Tochter/meines/unsere Sohnes

.....,

wohnhaft in .....,

geboren am ....., zu folgenden Zwecken verwendet werden dürfen:

- zum Zweck der Datenverarbeitung, die im Rahmen der schulgesetzlichen Verpflichtung im öffentlichen Interesse liegen bzw. die zur Erfüllung der rechtlichen Verpflichtung im Zuge der Schulverwaltung erforderlich sind (z.B. BIDOK),
- als Serviceleistung auf Schüler/innenwunsch (Bereitstellung von Lizenzen, Kopiersystem u.a.) bzw. Öffentlichkeitsarbeit der Schule (z.B. Fotos von Schüler/innen bei Schulveranstaltungen), und die Weitergabe von Daten im Notfall.

Zudem bestätige/n ich/wir die Richtigkeit der Angaben. Im Falle von Änderungen informiere/n ich/wir die Schule umgehend schriftlich.

Datum: .....

.....  
Unterschrift der Schülerin/des Schülers

.....  
Unterschrift aller Erziehungsberechtigten



MMS KIRCHBERG AN DER RAAB

mit Musikklassen, MINT- und Computerschwerpunkt, 8324 Kirchberg an der Raab 121

Telefon: 03115 61 05 Fax: (03115) 6105 Schulkennzahl: 623072

E-Mail: mittelschule@schulzentrum-kirchberg.at

Mein/Unser Kind darf von folgenden Personen abgeholt werden:

Name	Telefonnummer
Ich stimme der Datenschutzvereinbarung zu.	
Unterschrift	

Name	Telefonnummer
Ich stimme der Datenschutzvereinbarung zu.	
Unterschrift	

Name	Telefonnummer
Ich stimme der Datenschutzvereinbarung zu.	
Unterschrift	

Name	Telefonnummer
Ich stimme der Datenschutzvereinbarung zu.	
Unterschrift	

Name	Telefonnummer
Ich stimme der Datenschutzvereinbarung zu.	
Unterschrift	

Ich/Wir bestätige/n, dass die oben genannte/n Person/en mein/unser Kind von der Schule abholen darf/dürfen, sowie die Richtigkeit und Vollständigkeit aller Angaben. Sollte es zu Änderungen kommen, informiere ich die Schule unverzüglich schriftlich von diesen.

Datum: .....

.....  
Unterschrift aller Erziehungsberechtigten