

EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG 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 und Adresse der/des Erziehungsberechtigten: _____

E-Mail-Adresse: _____

Name der Schülerin/des Schülers: _____

Klasse: _____

von der Schule an den Berufsfotografen Simone Drexel 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. Nach Beendigung des Auftrages und vollständiger Bezahlung, werden die Daten zwecks eventueller Nachbestellungen, noch 6 Monate gespeichert, und nach dieser Frist gelöscht.

.....

Datum

.....

Unterschrift eines Elternteils

Ich möchte **KEINE** Einzelfotos von meinem Kind machen lassen.

Simone Drexel Photography

Unterholdernach 553, 6555 Kappl

Tel. 0650 620 89 57

simone.drexel@gmx.at

www.simonedrexel.com

SIMONE DREXEL
Photography