

ZUSTIMMUNGSERKLÄRUNG DER ELTERN ZUR VERWALTUNG VON PERSONENBEZOGENEN DATEN IHRER KINDER

Ich als Unterzeichnende/r (Name, Anschrift) und Elternteil/Erziehungsberechtigte/r von (Name) stimme hiermit zu, dass das Audi Hungaria Bildungszentrum (Sitz: 9026 Győr, Bácsai u. 55.) von den Unterrichtsstunden und Veranstaltungen der Schule Fotos oder Videoaufnahmen anfertigen (auf denen fallweise auch mein Kind – sein Abbild und seine Stimme – erscheinen kann) und diese Foto- oder Videoaufnahmen als Material in seinen Werbebroschüren etc. oder auf seinen Facebook-Seiten verwenden darf.

Meine gegenwärtige schriftliche Einwilligung gebe ich bis zur Dauer des Schulverhältnisses meines Kindes, nach Ende dieses Schulverhältnisses werde ich in einer separaten Erklärung über eine evtl. weitere Verwendung der Foto- oder Videoaufnahmen verfügen.

Hiermit bestätige ich, dass ich jene Information erhalten habe, nach dem ich diese Einwilligung jederzeit zurückziehen kann. Gleichzeitig ist es von mir zur Kenntnis genommen worden, dass dieser Rückzug die Rechtmäßigkeit der Datenverarbeitung, basierend auf meiner Zustimmung, vor dem Rückzug, nicht betrifft.

Hiermit deklariere ich, dass ich meine obige Zustimmung freiwillig gegeben habe, frei von jeglichem Einfluss und in Kenntnis der Information der Gesellschaft über Datenverwaltung und Datenschutzregelung.

Győr, den _____

.....
Name des Elternteils/des Erziehungsberechtigten

Als anwesende Zeugen bestätigen wir mit unserer Unterschrift, dass das Elternteil bzw. der/die Erziehungsberechtigte in unserer Anwesenheit seine/ihre Unterschrift gegeben hat.

Zeuge 1

Zeuge 2

Name:

Name:

Anschrift:

Anschrift:

Unterschrift:

Unterschrift: