

Zustimmungserklärung nach dem Datenschutzgesetz

Sehr geehrte Eltern!

Die Praxisvolksschule der Privaten Pädagogischen Hochschule Augustinum benötigt Ihre Einwilligung zur Verarbeitung und Verwendung von:

- 1. personenbezogenen Daten Ihres Kindes**
(Name, Adresse, Geburtsdatum, Geschlecht, Schulstufe, Staatsbürgerschaft) für:
 - die Vormerkung und Anmeldung an der Praxisvolksschule der PPH Augustinum
 - das Schüler*innenverwaltungsprogramm Sokrates
 - den Austausch von Daten mit dem Magistrat Graz, Abteilung für Bildung und Integration
 - den Austausch von Daten mit der Bildungsdirektion Steiermark
 - die Leistungsdokumentation und Unterrichtsorganisation
 - Schulorganisation
 - schulärztlichen Tätigkeiten
 - Allgemeine Unfallversicherung
- 2. personenbezogenen Daten von den Eltern/Erziehungsberechtigten**
(Name, Adresse, Telefonnummern, E-Mailadressen, Kontodaten) für:
 - Kontaktaufnahme und Informationsaustausch zwischen Schule und Eltern
 - Datenaustausch mit der bischöflichen Wirtschaftsdirektion der Diözese Graz-Seckau
 - das Schüler*innenverwaltungsprogramm Sokrates
 - Schulorganisation
 - Allgemeine Unfallversicherung

Ich, -----, stimme ausdrücklich zu,
Name, Vorname
dass meine persönlichen und die personenbezogenen Daten meines Kindes -----,
Name, Vorname
von der Praxisvolksschule der Privaten Pädagogischen Hochschule Augustinum, Lange Gasse 2, 8010
Graz, verarbeitet und auf einem Server der PPH Augustinum gespeichert und für die oben genannten
Verarbeitungen verwendet werden.

Die Zustimmungserklärung kann jederzeit schriftlich mittels eines postalischen Briefes an die Schulleitung der Praxisvolksschule der Privaten Pädagogischen Hochschule Augustinum widerrufen werden. Durch den Widerruf wird die Rechtmäßigkeit der bis dahin erfolgten Verarbeitung nicht berührt.

Ort, Datum

Unterschrift des Erziehungsberechtigten