



**NMS Großweikersdorf**

Präsident – List Platz 2, 3701 Großweikersdorf  
321022@noeschule.at, www.nmsgrossweikersdorf.ac.at  
0670/180 12 51 (Schule), 0670/180 12 50 (Direktion)

## Zustimmungserklärung

Name des Kindes:	
------------------	--

Ich stimme zu, dass meine personenbezogenen Daten bzw. die personenbezogenen Daten meines Kindes, nämlich Familienname, Vorname, Bilddaten, E-Mail Adresse und Sozialversicherungsnummer für folgende Zwecke verwendet werden dürfen:

- Veröffentlichungen im Zusammenhang der Öffentlichkeitsarbeit der Schule (Bilddaten, Video- und Tonaufzeichnungen), auf Schulfoldern, im Schaukasten, auf Internetplattformen (Schulhomepage, etc.) oder auch in Zeitungs- und Medienberichten und schulischen Medienprojekten
- Verwendung der Schul – E- Mail Adresse Ihres Kindes für digitale Tools und Apps die im Rahmen des Unterrichts Gebrauch finden
- Weitergabe von Familienname, Vorname, E-Mail Adresse an den Elternverein zur Wahrung seiner Aufgaben laut Schulunterrichtsgesetz
- Weitergabe von Familienname, Vorname, Sozialversicherungsnummer an den Schularzt und an den Amtsarzt zur Wahrung ihrer ärztlichen Aufgaben
- Ich stimme zu, dass mein Kind im Katastrophenfall Kaliumjodidtabletten einnehmen darf.
- Hiermit bestätige ich, dass ich mit der Verwendung des digitalen Kommunikationstools „SchoolFox“ einverstanden bin. Die Kommunikation wichtiger Klasseninformationen wird über die SchoolFox App stattfinden. Ich werde den Empfang der digitalen Mitteilungen über die App bestätigen.

Ich nehme zur Kenntnis, dass ich diese Zustimmung jederzeit schriftlich mittels Brief an die Schulleitung widerrufen kann.

---

Datum

---

Unterschrift