

Einwilligungserklärung

Ich / wir

(Name, Vorname)

(Name, Vorname)

(Straße u. Hausnummer)

(Straße u. Hausnummer)

(PLZ, Wohnort)

(PLZ, Wohnort)

als gesetzliche(r) Vertreter(in)

(Name, Vorname des Kindes)

Stempel der Einrichtung

TAGORE-GYMNASIUM (10Y01)

Berlin, Bezirk Marzahn-Hellersdorf

12687 Berlin, Sella-Hasse-Straße 25

Tel.: 030/9321069

sekretariat@tagore-gymnasium.schule.berlin.de

erkläre mich / erklären uns damit einverstanden, dass die Foto Raabe GmbH, Am Bugapark 1c, 45899 Gelsenkirchen

☐ meinem / unserem Kind im Auftrag der oben genannten Einrichtung Fotos zum nachfolgenden Zweck anfertigt und verarbeitet:

☐ Der Ermöglichung von Fotobestellungen im Online-Shop der Foto Raabe GmbH

(<https://www.meine-bilderbestellung.de>). Der Zugang erfolgt über einen gesicherten

Zugang mit Email-Verifizierung, welcher nach 3 Monaten gesperrt wird.

Klassenfoto: ☐ ja

☐ nein

Mir / uns ist bekannt, dass diese Einwilligungserklärung freiwillig ist und dass ich / wir diese jederzeit ganz oder teilweise mit der Wirkung für die Zukunft gegenüber der Foto Raabe GmbH, Am Bugapark 1c, 45899 Gelsenkirchen widerrufen kann / können. Es ist mir / uns ebenfalls bekannt, dass aus einer Verweigerung der Einwilligung keine Nachteile erwachsen.

Der Auftrag der Einrichtung umfasst die Erstellung von Schülerausweisen, wofür uns die Schule die Daten, die auf den Schülerausweis aufgedruckt werden, über einen gesicherten Zugang übermittelt. Wir haben mit der Schule einen Auftragsverarbeitungsvertrag abgeschlossen, nachdem wir personenbezogene Daten weisungsgebunden verarbeiten

Mit meiner/unserer Unterschrift bestätige(n) ich / wir außerdem, dass ich die vorstehenden Informationen zur Kenntnis genommen und verstanden habe(n).

(Ort, Datum)

(Ort, Datum)

(Unterschrift)

(Unterschrift)