



Einverständniserklärungen

Ich, _____, als
Erziehungsberechtigte/r bin damit einverstanden, dass meine Tochter / mein Sohn
_____ bei Bedarf die kostenlose
Beratung während der Unterrichtszeit in Anspruch nehmen darf.

Ich als Erziehungsberechtigte/r bin damit einverstanden, dass mich die Schulsozialarbeiterin/der
Schulsozialarbeiter im Bedarfsfall (bei Rückfragen, zur Information über Angebote außerhalb der
Unterrichtszeit etc.) unter folgender Telefonnummer
kontaktiert: _____

Verwendung von Fotos und Videos

- Ich gestatte die Verwendung der in den Workshops und anderen Gruppenangeboten von Schulsozialarbeit gemachten Fotos/Videos zu Dokumentations- und Berichtszwecken.

Ja

Nein

- Ich stimme zu, dass die in den Workshops und anderen Gruppenangeboten von Schulsozialarbeit gefertigten Fotos/Videos zu PR-Zwecken auf der Homepage der Schule bzw. des Vereins Weiz Sozial oder in Zeitungsberichten veröffentlicht werden.

Ja

Nein

Verwendung personenbezogener Daten

Ich stimme zu, dass die oben angeführten Daten für statistische Zwecke erfasst und gespeichert werden.
Ich nehme zur Kenntnis, dass die Daten nur für den gesetzlich vorgesehenen Zeitraum gespeichert werden
und ich meine Datenschutzerklärung jederzeit widerrufen bzw. die Löschung der Daten verlangen kann.
Eine ausführliche Datenschutzerklärung kann auf der Homepage von Weiz Sozial unter www.weiz-sozial.net
eingesehen bzw. heruntergeladen werden.

Ort und Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten