Einwilligung zur Aufnahme in das Ehemaligen-Netzwerk des Gymnasium Dresden-Tolkewitz

Liebe Schülerin, lieber Schüler,

um auch nach dem Ende der Schulzeit in Kontakt bleiben zu können, möchten wir ein schulisches Ehemaligen-Netzwerk aufbauen. Die Teilnahme ist freiwillig. Die übermittelten Daten werden ausschließlich für diesen Zweck verwendet (z. B. Einladungen zu Klassentreffen, Jubiläen oder Schulveranstaltungen).

Wir würden uns sehr freuen, wenn Sie dieselben Daten noch in dieses Formular eintippen könnten, damit es nicht zu Tippfehlern kommt.

1. Ihre Kontaktdaten (bitte gut lesbar ausfüllen)

Name, Vorname: _____

Abschlussjahr (voraussichtlich): _____

E-Mail-Adresse: _____

Telefonnummer (optional): _____

Postanschrift (optional): _____

2. Einwilligungserklärung

Ich willige ein, dass die oben angegebenen personenbezogenen Daten vom Gymnasium Dresden-Tolkewitz, vertreten durch die Schulleitung, zum Zweck der Kontaktpflege im Rahmen eines Ehemaligen-Netzwerks verarbeitet und gespeichert werden.

Ich bin darüber informiert worden, dass:

- die Teilnahme freiwillig ist und ich die Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann,
- meine Daten ausschließlich für schulische Zwecke im Rahmen des Netzwerks genutzt werden,
- meine Daten nicht an Dritte weitergegeben werden,
- ich jederzeit Auskunft über die zu meiner Person gespeicherten Daten sowie deren Berichtigung oder Löschung verlangen kann,
- meine Daten gelöscht werden, sobald der Zweck entfällt oder ich meine Einwilligung widerrufe,
- mir ein Beschwerderecht bei der Datenschutzaufsicht zusteht (Sächsische Datenschutz- und Transparenzbeauftragte, www.datenschutz.sachsen.de).

Verantwortlich:
Gymnasium Dresden-Tolkewitz
Wehlener Str. 38, 01279 Dresden
Vertreten durch die Schulleitung
Datenschutzbeauftragter: Datenschutzbeauftragter@lasub.smk.sachsen.de

3. Unterschrift

☐ **Ich bin über 14 Jahre alt und willige eigenständig ein.**

☐ **Ich bin unter 14 Jahre alt – meine Eltern/Erziehungsberechtigten geben die Einwilligung.**

_____ _____

Ort / Datum: Unterschrift Schülerin / Schüler

(Nur bei Minderjährigen unter 14 Jahren zusätzlich erforderlich):

_____

Unterschrift Erziehungsberechtigter