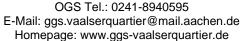
Bitte zurück an die Schule (Sekretariat).



GGS Vaalserquartier

Offene Ganztagsgrundschule Keltenstr. 19, 52074 Aachen Tel.: 0241-83211 Fax: 0241-8940596 OGS Tel.: 0241-8940595





Familienname des Kindes	Vorname	Geburtsdatum
Sdui - App		
Ich bin mit der Verarbeitung der Pers	sonendaten (Vorname, Nachname,	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
der Sdui-App einverstanden.	Fatas masimas Kindas impanhallada	□ja □nein
Ich bin mit der Veröffentlichung von standen.	Fotos meines kindes innernaib de	es eigenen Klassenbereichs einvel □ja □nein
Homepage - Schülerzeitung - loka	le Presse / Lokalfernsehen	
Ich bin mit der Veröffentlichung von F		epage der Schule einverstanden. □ja □nein
Ich bin mit der Veröffentlichung von F	otos meines Kindes in der Schüler:	zeitung "Tintenklecks" einverstar
den.		□ja □nein
Ich bin mit der Veröffentlichung von		·
beginn) und im Lokalfernsehen einv		<u> </u>
Informationsaustausch zwischen I		
Ich bin damit einverstanden, dass die über unser / mein Kind an die Grund:		□ ja □ nein
Datenübermittlung (Name, Klasse)	bei Wettbewerben	
Ich bin damit einverstanden, dass D		er von Wettbewerben weitergegebe
werden.		□ja □nein
Datenübermittlung (Name, Klasse)		
Ich bin damit einverstanden, dass Dawerden.	aten meines Kindes zur Einrichtung	g von Benutzerkonten weitergegebe □ ja □ nein
Allgemein gilt:		
Meinem Kind entstehen durch di	rilligung in jedem einzelnen Bereich ie Ablehnung oder den Widerruf der n Details und Hintergründe der obe örige Informationsblatt gelesen.	r Einwilligung keine Nachteile.
Informationen gemäß Artikel 13 Abs hebung von personenbezogenen I	Daten	·
Hiermit bescheinige ich, dass ich anl nen Papierausdruck des Information 13 und Art. 14 DSGVO) und der VO	sdokuments zur Erhebung von p e	ersonenbezogenen Daten (zu Ar
Erklärung nach § 34 Abs. 5 S. 2 Inf		
Ich erkläre hiermit, dass ich gemäß § liche Belehrung für Eltern und Sorge mich bei weiteren Fragen an die Mit oder an das Gesundheitsamt wender	eberechtigte erhalten habe. Ich bin tarbeiter*innen der Schule, der OG	darüber informiert worden, dass ic
Ort, Datum	 Unterschrift der / de	es Erziehungsberechtigten