



**Einwilligung zur Verarbeitung von Daten gemäß Art 4 Z 11 bzw Art 6 Abs 1 lit a DSGVO
Anmeldung zu externen Kursen**

Schule:

Praxismittelschule der Kirchlichen Pädagogischen Hochschule Wien/Krems,
Campus Wien-Strebersdorf, 1210 Wien, Mayerweckstraße 1

Name des Schülers / der Schülerin:

Klasse:

Name der / des Erziehungsberechtigten:

Ich melde meinen Sohn / meine Tochter im Schuljahr.....
für den Kurs an.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass folgende Daten

Vor- und Nachname(n)
akademischer Grad
Adresse
Telefonnummer
Mailadresse

Vor- und Nachname(n) meines Kindes
Klasse meines Kindes

dem Anbieter des Kurses
zum Zweck der Abwicklung des Kurses weitergegeben werden.

Die Einverständniserklärung ist jederzeit schriftlich ohne Angabe von Gründen bei der
Hochschulstiftung, Stephansplatz 3/IV, 1010 Wien, datenschutz@kphvie.ac.at widerrufbar. Bis
zum Widerruf erfolgt die Verarbeitung der Daten rechtmäßig.

Datum

Unterschrift¹

¹ Bis zum vollendeten 14. Lebensjahr von den Erziehungsberechtigten, ab 14 zusätzlich vom Schüler / der
Schülerin selbst zu unterzeichnen