



### **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](http://www.weiz-sozial.net)  
eingesehen bzw. heruntergeladen werden.

\_\_\_\_\_  
*Ort und Datum*

\_\_\_\_\_  
*Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten*