
Name

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Einwilligung

Art. 7 DSGVO

Ich bin damit einverstanden, dass die angeführten personenbezogenen Daten ausschließlich für organisatorische Zwecke teilweise oder vollständig verarbeitet werden.

Vor- und Zuname, Geburtsdatum, Schule und Jahrgang, Kontaktdaten, Telefonnummern, Email-Adresse, usw.

Zudem

**gebe ich die Einwilligung¹,
gebe ich die Einwilligung nicht¹,**

dass mein Name und Fotos von mir zum Beispiel in Projektberichten in Zeitungen, auf Internetseiten, Infowänden und in Fernsehberichten veröffentlicht werden dürfen. Ich erlaube dem Bildungszentrum der HTL Braunau auch, meine personenbezogenen Daten an Dritte, jedoch ausschließlich an direkt am Mentoring-Projekt mitwirkende Personen (z.B. Lehrkräfte, Mentees, Vortragende) weiterzugeben.

Die betroffene Person hat jederzeit das Recht die Einwilligung zu widerrufen. Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit, der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung nicht berührt.

Ort und Datum

Unterschrift

¹ Nichtzutreffendes bitte streichen