

Zusatz zum Aufnahmevertrag

Mittelschule Laaerberg

Vorname der Schülerin/des Schülers: _____

Nachname der Schülerin/des Schülers: _____

Klasse: _____ **Geschlecht:** _____

Name des/der Erziehungsberechtigten: _____

Die Schülerin/der Schüler und die Erziehungsberechtigten stimmen zu,

dass Fotos und Videos, auf denen die Schülerin/der Schüler im Zuge von Schulveranstaltungen oder -projekten zu sehen ist, veröffentlicht werden dürfen. Der Schulerhalter verpflichtet sich, keine Bilder der Schülerin/des Schülers mit vollständigem Namen ohne gesonderte Zustimmung zu veröffentlichen.

dass die oben beschriebenen Fotos und Videos in Social Media Beiträgen und auf allen sozialen Plattformen der Neulandschulen veröffentlicht werden dürfen.

dass die Neulandschulen, die entstandenen Werke der Schülerin/des Schülers in eigene und fremde Publikationen der Schule veröffentlichen darf.

Die Erziehungsberechtigten sind mit der Verarbeitung der Daten zum Zwecke der Erfüllung des Aufnahmevertrages sowie zum Zwecke der Erfüllung von Verpflichtungen aufgrund von Gesetzen, Verordnungen oder behördlichen Vorgaben einverstanden.

Das Institut Neulandschulen bringt den Erziehungsberechtigten zur Kenntnis, dass jede Veröffentlichung durch die Erziehungsberechtigten von innerhalb der Liegenschaften gemachten Bild- und Tonaufnahmen (das schließt Veranstaltungen ein) auf sozialen Plattformen/im Internet eine strafrechtliche Handlung nach dem DSGVO darstellt und vom Institut Neulandschulen nicht autorisiert und gewollt ist.

Die Zustimmung kann jederzeit ohne Angabe von Gründen widerrufen werden. Die Datenverarbeitung bleibt bis zum Zeitpunkt des Widerrufs rechtmäßig. Die jeweilige Erklärung zur Erfüllung der Informationspflicht gemäß DSGVO ist unter www.nls.at abrufbar.

Im Katastrophenfall soll der Schülerin/dem Schüler nach Aufforderung durch die Gesundheitsbehörden Kaliumjodid-Tabletten verabreicht werden.

Ja

Nein



Im Katastrophenfall (wie z.B. Blackout oder Strahlenalarm) stimmen die Erziehungsberechtigten der vorzeitigen Entlassung ihres Kindes aufgrund der Empfehlung des öffentlichen Krisenmanagements zu.

Ja, mein Kind geht dann alleine nach Hause.

Ja, mein Kind geht mit Begleitung der Schülerin/des Schülers

_____ nach Hause.

Nein, mein Kind bleibt in der Schule, bis es abgeholt wird.

Ergänzende Angaben zur Gesundheit:

Mein Kind leidet unter einer Allergie:

Ja

Nein

Wenn ja, welche: _____

Mein Kind benötigt Medikamente während des Schultags:

Ja

Nein

Wenn ja, welche: _____

Mein Kind leidet an einer chronischen Erkrankung (wie z.B. Herzerkrankung, Epilepsie, Asthma, etc.):

Ja

Nein

Wenn ja, welche: _____

Die Erziehungsberechtigten sind mit der Beiziehung der Psychologin des Instituts Neulandschulen im Anlassfall einverstanden:

Ja

Nein

Mit der Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben. Ich bin mit der Erhebung dieser Daten einverstanden und erlaube die Weitergabe der Angaben zur Gesundheit an die Schulärztin/den Schularzt.

Weiters verpflichte ich mich, die Schule über etwaige Änderungen der im Rahmen dieses Zusatzes zum Aufnahmevertrag gemachten Angaben schriftlich zu informieren.

Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten