



## Einverständniserklärung zur Schulkarte

### Schüler\*in:

\_\_\_\_\_

Name

\_\_\_\_\_

Geb.-Datum

**Geschwister am Schelztor-Gymnasium:** ( Name, Klasse)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ich bin nachlassberechtigt im Rahmen des Bildungspakets (Nachweis bitte beifügen)

Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung

- Ich bin damit einverstanden, dass die Daten zur Abwicklung der Essensbezahlung und Bücherausleihe elektronisch erfasst werden.

Ihre Daten werden vertraulich behandelt und ausschließlich zu diesem Zweck verwendet. Die Einwilligungserklärung erfolgt freiwillig und kann jederzeit widerrufen werden. Ab diesem Zeitpunkt kann die Schulkarte allerdings in der Mensa nicht mehr genutzt werden.

\_\_\_\_\_

Erziehungsberechtigte/r: Name in Druckbuchstaben

\_\_\_\_\_

Datum, Unterschrift – Erziehungsberechtigte/r