

Ich stimme zu, dass meine personenbezogenen Daten, nämlich:

Name der Studentin/des Studenten		
Wohnanschrift der Studentin/des Studenten		
Versandadresse		
Bezeichnung und Adresse der von mir besuchten Schule		Klasse
von der Schule an den Berufsfotografenzur Abwicklung des ihm erteilter Auftrages (Herstellung von Klassen- und Erinnerungsfotos bzw. von Lichtbildern für Student/innenkarten nach § 57b SchUG) übermittelt werden dürfen.		
Ich stimme ferner zu, dass der oben genannte Berufsfotograf abwicklung verarbeiten darf. Das bezieht sich auf Tätigkeiter Bilder, deren Bezahlung inklusive allfälliger Mahnungen so Stornierungen verbunden sind. Nach Abwicklung des Auf Nachbestellung bis zu 12 Monaten, werden meine personenb gelöscht.	n, die für das Zusenden owie möglicher Rückse ftrages, inklusive einer	der bestellter Indungen bzw Frist für die
Ich bin berechtigt, diese Zustimmungserklärung im Sinn von schriftlich zu widerrufen. Die Rechtmäßigkeit der aufgrund erfolgten Verarbeitung wird dadurch nicht berührt.	_	
Datum	Unterschrift	