



**Einverständniserklärung
betreffend Musikschulunterricht an schulfreien Werktagen**

§ 13 Schulzeit

Für die Schulzeit finden die für allgemeinbildende Pflichtschulen im Bundesland Steiermark geltenden schulzeitrechtlichen Regelungen sinngemäß Anwendung.

Zusätzlich gilt:

Der Unterricht kann auch an Samstagen stattfinden. Bei Einvernehmen zwischen Schulleitung, Erziehungsberechtigten und Lehrkräften kann der Unterricht auch an unterrichtsfreien Werktagen erfolgen und können in Einzelfällen auch an Sonn- und Feiertage Schulprojekte und schulbezogene Projekte (Konzerte, Workshops, geblockte Proben, etc.) stattfinden.

Ich erkläre mich hiermit einverstanden, dass der Musikschulunterricht für meinen Sohn / meine Tochter in begründeten Fällen bei einvernehmlicher Vereinbarung bis auf Widerruf auch an schulfreien Werktagen stattfinden darf, bzw. die Mitwirkung an Schulprojekten und schulbezogenen Veranstaltungen (Proben, Konzerte, Workshops, Ensembles etc.) auch an schulfreien Tagen (Ferien, Sonntage, Feiertage) erfolgen kann.

Datum: _____ Unterschrift: _____

**Einwilligung
Art. 7 DSGVO**

Ich bin damit einverstanden, dass folgende angeführten personenbezogenen Daten ausschließlich für schulische und organisatorische Zwecke teilweise oder vollständig verarbeitet werden. Das sind Buslisten, Klassenlisten, Schulveranstaltungen, Musikschulprüfungen, Leistungsabzeichenprüfungen des Österreichischen Blasmusikverbands, Instrumentenleihgebühr, Verrechnung, Schüler- u. Bläserklassenlisten an die Gemeinden und Musikvereine.

Folgende Daten werden erfasst:

Vor- und Zuname des Kindes und der Eltern, Wohnadresse, Geburtsdatum, Versicherungsnummer, Kontaktdaten und Berufe der Eltern/Schüler, Telefonnummern, E-Mail-Adresse.

**Ich gebe die Einwilligung/ ich gebe die Einwilligung nicht
(bitte nicht Zutreffendes streichen),**

Fotos und Name meines Kindes dürfen z.B. an der Infowand der Schule, Gemeindezeitung und Homepage, evtl. Berichten in Tageszeitungen veröffentlicht werden. 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.

Datum: _____ Unterschrift: _____