

Für das Schuljahr 20__/20__

Bitte beachten Sie, dass die von Ihnen bekannt gegebenen Daten automationsunterstützt verarbeitet werden. Details zu Zweck und rechtlicher Grundlage der Verarbeitung, Dauer der Speicherung, Ihren Rechten in Bezug auf die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten sowie Ihre Ansprechperson in der Kommune zu allen datenschutzrechtlichen Belangen finden Sie unter den „Datenschutzrechtlichen Informationen gem. Art. 13 DSGVO“.

Schüler/in	
Vorname	Nachname
Geburtsdatum	Anmerkung
Ist bereits Schüler der Musikschule <input type="radio"/> Ja / <input type="radio"/> Nein	

Erziehungsberechtigter/Zahlungspflichtiger	
Vorname	Nachname
Straße	Ort
Postleitzahl	Telefon 1
Mobil	E-Mail

Ich melde hiermit meinen Sohn / meine Tochter zum Musikschulunterricht an:
HAUPTFACH / INSTRUMENT:

SEPA-Lastschrift-Mandat (Einzugsermächtigung)
Gültig für Schüler/Schülerin
Zahlungsempfänger Gemeindeverband der Carl Zeller Musikschule St. Peter/Au, Hofgasse 4, 4432 St. Peter/Au
Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Gemeindeverband der Carl Zeller Musikschule St. Peter/Au Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels SEPA – Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / unser Kreditinstitut an, die vom Gemeinerverband der Carl Zeller Musikschule St. Peter/Au auf mein / unser Konto gezogenen SEPA- Lastschriften einzulösen. Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
IBAN
BIC
Bank

Erklärung

Die Schulordnung ist mir bekannt und ich erkenne Sie für mich rechtsverbindlich an.

Zustimmungserklärung Bild- und Tonrechte

Zustimmungserklärung der Verwendung und Verarbeitung personenbezogener Daten

Hiermit stimme ich als Erziehungsberechtigte/r der Verwendung und Verarbeitung der personenbezogenen Daten (Namensangaben, Adress-, Kontaktdaten (e-mail, Telefonnummern), Geburtsangaben, Geschlecht, Staatsbürgerschaft, Sozialversicherungsnummer, Lichtbild, unterrichtende/r Musikschullehrerin/Musikschullehrer, unterrichtete(s) Fach/Fächer, Unterrichtsform, Unterrichtsdauer, Ausbildungsstufe, Lernjahr, abgelegte Prüfungen, Prüfungsbeurteilungen, Noten, Zeugnis, Teilnahme an Wettbewerben) meiner Tochter/meines Sohnes

_____ , geb. _____

sowie der Verwendung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten

(Namensangaben, Adress-, Kontaktdaten (e-mail, Telefonnummern), Geburtsangaben, Geschlecht, Staatsbürgerschaft, Sozialversicherungsnummer, Bankverbindung, erziehungsberechtigt, Bezug von Familienbeihilfe) durch den Musikschulverband_Carl Zeller St. Peter/Au, /den Musikschulleiter Dir. Ewald Huber die mein Kind **unterrichtenden Lehrkräfte**, die Gemeinde/den Gemeindeverband St. Peter/Au als Musikschulerhalter, das Land Niederösterreich, die Förderstelle für das NÖ Musikschulwesen und die Schiessel EDV Vertriebs GmbH, Nussdorferstraße 57, 1090 Wien, als EDV-Vertragspartner der Musikschule,

gemäß den Bestimmungen des geltenden Datenschutzrechtes, insbesondere des Datenschutzgesetzes, und der Datenschutz-Grundverordnung-DSGVO, Verordnung (EU) 2016/679, in der jeweils geltenden Fassung, ausdrücklich zu.

Die personenbezogenen Daten meines Kindes und von mir werden zum Zweck des Betriebs der Musikschule sowie der Erfüllung des damit verbundenen kulturellen und bildungspolitischen Auftrages, der gesetzlichen Bildungsdokumentation sowie der Förderung des Musikschulwesens durch das Land NÖ und dessen Förderstelle für das NÖ Musikschulwesen verarbeitet.

Mir ist bekannt, dass ich diese Einwilligung jederzeit ohne Angabe von Gründen schriftlich widerrufen kann (Artikel 7 Absatz 3 DSGVO). Die Verarbeitung der Daten bleibt bis zum Zugang eines etwaigen Widerrufs rechtmäßig.

Allfällige Anmerkungen

Bestätigung der Richtigkeit obengenannter Angaben

Datum, Ort

Unterschrift Erziehungsberechtigter