**Erasmus+ Aufenthalt in Irland**

**Freitag, 26.04.2024 – Freitag, 17.04.2024**

1. **Einverständniserklärung zur WhatsApp-Gruppe**

Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass ich / mein Sohn/meine Tochter in die informelle WhatsApp-Gruppe für das Erasmusprogramm aufgenommen werde/wird.

Mit den Datenschutzrichtlinien von WhatsApp erkläre ich mich einverstanden.

Die Gruppe dient lediglich dem informellen Austausch, die Gruppe wird nicht moderiert und die Lehrkräfte tragen keine Verantwortung für die Inhalte.

Name, Vorname: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Handynummer: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Ort, Datum, Unterschrift (ggf. eines Erziehungsberechtigten)

1. **Datenschutzerklärung**

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten zum Zweck des Erasmus-Programms

⃝ von der Schule gespeichert und wenn notwendig, an Dritte weitergegeben werden dürfen.

⃝ in das Erasmus-Onlinetool eingepflegt werden dürfen und nach den dort geltenden Datenschutzbestimmungen gespeichert und verarbeitet werden dürfen.

⃝ Ich erkläre mich damit einverstanden, dass während des Erasmus-Programms Fotos von mir gemacht werden dürfen und diese zu schulischen Zwecken gespeichert und veröffentlicht werden dürfen.

⃝ Ich bin darauf hingewiesen worden, dass ich meine Einwilligung jederzeit ohne Angaben von Gründen für die Zukunft widerrufen kann.

Name, Vorname: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Ort, Datum, Unterschrift (ggf. eines Erziehungsberechtigten)