**Einwilligungserklärung**

**Angaben zur Verantwortlichen**

Name: Marktgemeinde Seeboden am Millstätter See

Anschrift: Hauptplatz 1, 9871 Seeboden am M. S.

E-Mail-Adresse: andrea.traschitzker@ktn.gde.at

Telefonnummer: 04762 81255-23

**Angaben zur betroffenen Person (bitte ausfüllen)**

Name: …...........................................

Anschrift: ……………………………………..

**Gegenstand der Einwilligung und Rechtsbelehrung**

Ich willige ein, dass meine unten genannten personenbezogenen Daten für die unten genannten Zwecke durch den Verantwortlichen verarbeitet und den unten genannten Empfängern offengelegt werden.

Diese Einwilligung kann von mir jederzeit persönlich oder schriftlich gegenüber der Verantwortlichen widerrufen werden. Ein allfälliger Widerruf der Einwilligung berührt nicht die Rechte der Verantwortlichen zur Verarbeitung von personenbezogenen Daten, zu der sie unabhängig von meiner Einwilligung aufgrund anderer Erlaubnistatbestände berechtigt oder verpflichtet ist. Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung nicht berührt.

Kategorien von personenbezogenen Daten:

1. Name, Adresse, Geburtsdatum

2. Telefonnummer

3. Dauer des Hauptwohnsitzes in Seeboden

4. Angaben über das Studium inkl. Studiennachweis

5. Kontodaten

Zwecke der Verarbeitung:

Studentenförderung

Kategorien von Empfängern:

1. Finanzverwaltung

2. Gemeinderat und Gemeindevorstand

Ich erteile die Einwilligung:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Unterschrift der betroffenen Person