



Datenschutzerklärung

Hiermit erkläre/n ich / wir als Erziehungsberechtigte meiner/s /
unserer/s Sohnes / Tochter

Vorname, Name

geboren am _____

Schule _____

E-Mail-Adresse

meine / unsere Einwilligung zur Verarbeitung, insbesondere zur
Speicherung und Nutzung der erhobenen persönlichen und
sachlichen Daten zum Zwecke der Bestellung und Abrechnung der
Mittagsverpflegung.

Die verantwortliche Stelle und Parent Pay sind nicht berechtigt,
diese Daten anderweitig zu nutzen oder an andere Stellen zu
übermitteln.

Mir ist bekannt, dass die Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die
Zukunft widerrufen werden kann.

Mit verlassen der Schule wird die Nutzung der Daten beendet.

Ort/Datum

(Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)