

Widerruf der Einwilligung zur Verarbeitung personenbezogener Daten

Der/ Die Unterzeichnende als Erziehungsberechtigte(r) von

Name des Kindes:

Adresse des Kindes:

Geburtsdatum des Kindes:

widerrufe ich die Einwilligung, die ich früher der **Österreichisch-Ungarischen Europaschule** (Sitz: 1126 Budapest, Istenhegyi út 32., OM-Identifikationsnummer: 035016) zur Verarbeitung der personenbezogenen Daten meines Kindes gegeben habe, bezüglich der folgenden Datenverarbeitungstätigkeiten:

-
-
-

Ort und Datum:

Erziehungsberechtigte(r)