

## Anmeldung Schuljahr 2025/26

# Abendschule

Familienname

*BITTE IN BLOCKSCHRIFT AUSFÜLLEN*

Vorname(n)

Bisherige Schullaufbahn:

Jahre

Jahre

Jahre

Jahre

Abgeschlossene Berufsausbildung als:

**Bitte bringen (oder senden) Sie uns alle Zeugnisse ab der 8. Schulstufe mit, um eventuelle Anrechnungen berücksichtigen zu können.**

Datum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Eigen- bzw. Erziehungsberechtigten

von der Schule auszufüllen!!

Einstieg:  Semester

Wintersemester  
(September)

Sommersemester  
(Februar)

## Persönliche Daten der Bewerberin / des Bewerbers

Bitte in *BLOCKSCHRIFT* ausfüllen

Familienname

Vorname(n)

SV-Nr.

Tag

Monat

Jahr

 Weiblich  männlich  divers

Geburtsort

Geburtsland

Staatsbürgerschaft

Religion

PLZ

Wohnort

Straße, Nr.

Erstsprache (Muttersprache)

Alltagssprache

(wie wird zu Hause hauptsächlich gesprochen)

Handy-Nummer (Schüler\*in)

E-Mail-Adresse (bitte in **BLOCKBUCHSTABEN**):

Vorname Vater

Vorname Mutter

Telefonnummer Vater

Telefonnummer Mutter

Meine Informationen über die Abendschule Handelsakademie Wels habe ich erhalten durch  
(Mehrfachnennungen möglich):

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Bildungsmesse       | <input type="checkbox"/> Freunde, Bekannte |
| <input type="checkbox"/> Informationsabend   | <input type="checkbox"/> Eltern            |
| <input type="checkbox"/> Medien              | <input type="checkbox"/> Sonstiges         |
| <input type="checkbox"/> Tag der offenen Tür |  |

## Einwilligung (Art. 7 DSGVO)

1.  
Ich bin damit einverstanden, dass folgende angeführten personenbezogenen Daten ausschließlich für schulische und organisatorische Zwecke teilweise oder vollständig verarbeitet werden (z.B.: AUVA-Meldung, elektronisches Klassenbuch WebUntis, Klassenlisten, Lernplattform Moodle, Office365, Schulbuchlisten, Schulveranstaltungen, Schülerverwaltungsprogramm Sokrates, Zugangsdaten zum Schulnetzwerk etc.):

Vor- und Zuname der Schülerin/des Schülers, Wohnadresse, Geburtsdatum, Versicherungsnummer, Religionsbekenntnis, Muttersprache, Staatsbürgerschaft, Kontaktdaten der Eltern, Telefonnummern, Impfungen, Allergien usw.

2.  
Zudem gebe ich die Einwilligung / gebe ich die Einwilligung nicht (bitte nicht Zutreffendes streichen)  
dass meine Fotos auf der Schulwebsite, in den sozialen Medien der Schule, im HAKbook oder eventuell im Zuge von Berichten in Tageszeitungen veröffentlicht werden dürfen.

Die betroffene Person hat jederzeit das Recht, die Einwilligung zu widerrufen. Auf die unter Punkt 2 angeführten Fotos und Namen in Berichten, die vor dem Zeitpunkt dieses Widerspruchs verarbeitet worden sind, ist dieser Widerspruch nicht anzuwenden.

Datum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Bewerber/in

## Einwilligung (Berufsfotograf)

Ich willige ein, dass der Berufsfotograf meine Daten zum Zweck der Auftragsabwicklung verarbeiten (Art 4 Z 2 DSGVO) darf. Das bezieht sich auf das Speichern, Bearbeiten und Verwalten der Fotos, sowie auf Tätigkeiten, die für das Zusenden der Bilder, deren Bezahlung inklusive allfälliger Mahnungen sowie möglicher Rücksendungen bzw. Stornierungen verbunden sind. Nach Abwicklung des Auftrages inklusive einer Aufbewahrungsfrist für die Nachbestellungen bis zu 18 Monaten, werden meine personenbezogenen Daten vom Berufsfotografen gelöscht.

Ich bin berechtigt, diese Einwilligungserklärung ohne Angaben von Gründen gemäß Art 7 Abs3 DSGVO jederzeit schriftlich gegenüber dem Berufsfotografen zu widerrufen. Die Rechtmäßigkeit bereits bis dahin erfolgte Datenverarbeitungen bleibt davon unberührt. Der Widerruf bewirkt die Unzulässigkeit der weiteren Verwendung der Daten.

Datum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Bewerber/in