

**Erasmus-von-Rotterdam-Gymnasium – Viersen
Konrad-Adenauer-Ring 30
41747 Viersen**

Einverständniserklärung

(Bitte ans Schulsekretariat weiterleiten)

Angaben des Schülers/der Schülerin:

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Klasse: _____

Ich bin damit einverstanden, dass die für die Abwicklung der Mittagsverpflegung benötigten Daten auf dem Server des Dienstbieters gespeichert werden.

Meine Einwilligungserklärung kann ich jederzeit gegenüber der Schule widerrufen,

telefonisch unter: **02162 12086** oder

per E-Mail an: **info@evr-viersen.de**

Viersen, den

Unterschrift des Schülers/der Schülerin

Unterschrift eines gesetzlichen

Vertreters