



DSGVO- Einwilligungserklärung für Minderjährige

English Institute Sprachreisen GmbH, Haunspurgstraße 37a, 5020 Salzburg, Tel.: +43 662 908090 GISA 18225716

Einwilligungserklärung zur Verarbeitung personenbezogener Daten gemäß DSGVO für Minderjährige

Ich,

.....
Vorname, Nachname, Geburtsdatum

.....
Anschrift

willige als Mutter/Vater/gesetzlicher Vertreter für den nachstehend genannten minderjährigen Teilnehmer, nachfolgend „betroffene Person“ genannt, ein, dass die English Institute Sprachreisen GmbH als Reisebüro bzw. Reiseveranstalter (im Folgenden „English Institute“) die personenbezogenen Daten der betroffenen Person verarbeitet, insbesondere:

.....
Vorname, Nachname, Geburtsdatum des minderjährigen Teilnehmers

.....
Anschrift des minderjährigen Teilnehmers

- Stammdaten (Familiename, Vorname, Adresse, E-Mail-Adresse, Telefonnummer),
- Daten in Reisedokumenten (insbesondere Passnummer, Passdaten, Geburtsdatum, ausstellende Behörde, Laufzeit, Staatsangehörigkeit),
- Zahlungsdaten und Daten zur Zahlungsart,
- Destinationen, Unterkünfte, Hotels, Aufenthaltsdauer, Kontaktpersonen, Konditionen und Vielfliegernummer,
- Gesundheitsdaten inklusive Medikation, insbesondere im Zusammenhang mit Allergien, Erkrankungen, Unverträglichkeiten oder besonderen Bedürfnissen, soweit diese für die Reiseabwicklung, Betreuung oder Sicherheit der betroffenen Person erforderlich sind.

Ich willige ausdrücklich ein, dass Gesundheitsdaten der betroffenen Person verarbeitet werden dürfen, soweit dies für die Reiseabwicklung, Betreuung oder Sicherheit erforderlich ist.

Die Verarbeitung erfolgt zu folgenden Zwecken:

- Buchung und Abwicklung von Reisen, Schulungen, Unterkünften, Hotels, Gastronomie, Fremdenführern, Flugrouten, Mietfahrzeugen, Transfers, Registrierungen, Versicherungen, Events, Touren, Veranstaltungen, Tickets und Akkreditierungen.

Weiters stimme ich zu, dass die Daten an Kooperationspartner, Leistungsträger und sonstige zur Reiseabwicklung eingesetzte Dritte übermittelt werden dürfen, soweit dies für die Reiseabwicklung, Betreuung oder Sicherheit der betroffenen Person erforderlich ist.

Ich stimme als Mutter/Vater/gesetzlicher Vertreter zu, dass die in dieser Erklärung genannten Daten zum Zweck der Betreuung, Abwicklung und künftigen Buchung von Reisen der betroffenen Person verarbeitet und im erforderlichen Ausmaß an Dritte übermittelt werden dürfen.

Diese Einwilligung umfasst auch, dass alle in dieser Erklärung genannten Daten über die Dauer der Geschäftsbeziehung zum English Institute hinaus und maximal drei Jahre über die längste, für das English Institute geltende gesetzliche Aufbewahrungspflicht hinaus gespeichert bleiben dürfen, damit diese Daten im Fall einer neuen, von der betroffenen Person gewünschten Buchung verarbeitet und im erforderlichen Ausmaß an Dritte übermittelt werden dürfen.

Ich bestätige,

- zur Abgabe dieser Einwilligung als Mutter/Vater/gesetzlicher Vertreter berechtigt zu sein,
- diese Einwilligung als Mutter/Vater/gesetzlicher Vertreter für die betroffene Person abzugeben,
- dies dem English Institute auf Aufforderung nachzuweisen und
- das English Institute diesbezüglich schad- und klaglos zu halten.

Ich bestätige, die betroffene Person darüber aufgeklärt zu haben, dass diese Einwilligung jederzeit ganz oder teilweise schriftlich per Brief oder E-Mail gegenüber dem English Institute widerrufen werden kann. Der Widerruf berührt nicht die Rechtmäßigkeit der bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung.

Ich bestätige, diese Erklärung gelesen und verstanden zu haben und damit einverstanden zu sein.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Mutter/Vater/gesetzlicher Vertreter