

Einverständniserklärung GFOS-Innovationsaward 2024

Name _____

Schule _____

Hiermit erkläre ich mich im Rahmen des GFOS-Innovationsawards mit der Nutzung und der Verarbeitung der von mir freiwillig gemachten, personenbezogenen Daten einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen des Erziehungsberechtigten)