

## Einverständniserklärung GFOS-Innovationsaward

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)