

**EXTERNISTENPRÜFUNGSKOMMISSION**  
**der Bildungsdirektion Oberösterreich**  
**am BG, BRG und WRG für Berufstätige, 4020 Linz, Spittelwiese 14**

Name: .....

Adresse: .....

.....

**Einwilligung**  
**Art. 7 DSGVO**

Ich bin damit einverstanden, dass die angeführten personenbezogenen Daten ausschließlich für organisatorische Zwecke teilweise oder vollständig verarbeitet werden (Liste - z.B. für Prüfungen):

Vor- und Zuname des Externisten/der Externistin, Wohnadresse, Geburtsdatum, Sozialversicherungsnummer, Religionsbekenntnis, Erstsprache, Staatsbürgerschaft, Kontaktdaten, Zeugnisse, Benotungen usw.

Ich habe jederzeit das Recht, die Einwilligung zu widerrufen. Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung nicht berührt.

.....

Ort, Datum

.....

Unterschrift