

Stammdatenblatt Offene Ganztagschule IImmünster

Name: _____ Vorname: _____ Klasse: _____

Adresse: _____

Tel. Nr.: _____ Mobil: _____

Für den Notfall weitere Kontaktadressen in der Nähe (z.B. Arbeitgeber, Großeltern, sonstige Verwandte, Nachbarn, etc.: Name, Anschrift, Tel)

1. _____ ☎ _____
2. _____ ☎ _____
3. _____ ☎ _____
4. _____ ☎ _____

Besonderheiten: z.B. Allergien, andere gesundheitliche Probleme:

Mein/unser Kind soll an folgenden Tagen betreut werden: bitte ankreuzen

Montag		Dienstag		Mittwoch		Donnerstag		Freitag	
13:00 Uhr		13:00 Uhr		13:00 Uhr		13:00 Uhr		13:00 Uhr	
14:00 Uhr		14:00 Uhr		14:00 Uhr		14:00 Uhr		14:00 Uhr	
16:00 Uhr		16:00 Uhr		16:00 Uhr		16:00 Uhr		-	
Essen		Essen		Essen		Essen		-	

Mein/unser Kind ☐ fährt mit dem Bus, OT _____

Ort, Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

bitte Rückseite beachten!

Information über die Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten

Ich bin damit einverstanden, dass die hier erhobenen Daten meines Kindes zu folgenden Zwecken

- *Kontrolle der Anwesenheit*
- *Rückmeldung bei Notfällen und/oder Nichterscheinen des Kindes*
- *der Weitergabe an die Kostenträger*
- *Kontrolle der gebuchten Essenstage*

durch die Mitarbeitenden des Caritas-Zentrums Pfaffenhofen, Fachdienst Kinder, Jugend und Familie, erhoben, verarbeitet und genutzt werden können.

Zudem stimme ich zu, dass die Mitarbeitenden der Schule meines Kindes im Sinne der Durchführung des Angebotes offener Ganztage mit den Mitarbeitenden des Caritas-Zentrums Pfaffenhofen, Fachdienst Kinder, Jugend und Familie in Austausch stehen und dort die notwendigen Informationen weitergegeben bzw. übermittelt werden dürfen.

Ich bin darauf hingewiesen worden, dass die im Rahmen der vorstehend genannten Zwecke erhobenen persönlichen Daten meiner Person unter Beachtung der geltenden Datenschutzgesetze erhoben, verarbeitet, genutzt und übermittelt werden.

Ich bin zudem darauf hingewiesen worden, dass die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner Daten auf freiwilliger Basis erfolgt. Ferner, dass ich mein Einverständnis ohne für mich nachteilige Folgen verweigern bzw. jederzeit auch teilweise mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann. Meine Widerrufserklärung werde ich richten an:

Caritas-Zentrum Pfaffenhofen

Fachdienst Kinder, Jugend und Familie

Ambergerweg 3

85276 Pfaffenhofen

Tel. 08441/808334

Es gilt die Betreuungsordnung in ihrer jeweiligen gültigen Fassung.

<https://www.caritas-schuelerbetreuung-region-pfaffenhofen.de/de/offene-ganztagsbetreuung-ganztagsschulen->

|

Datum, Ort

Unterschrift