

**Wichtig! Bitte unbedingt bei der Anmeldung ausfüllen bzw. abgeben!**

Liebe Eltern,

um eine möglichst optimale Betreuung Ihres Kindes zu gewährleisten, füllen Sie bitte den Fragebogen aus bzw. kreuzen Sie Zutreffendes an und geben diesen bei der Anmeldung für die Ferienbetreuung **(mit Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten)** ab.

Name des Kindes:

Vorname:

Nachname:

\_\_\_\_\_

Im Notfall sind wir/bin ich unter folgender Telefonnummer zu erreichen:

\_\_\_\_\_

Falls Erziehungsberechtigte(r) nicht erreichbar, soll folgende Person informiert werden:

Name:

Telefonnummer

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Mein Kind besucht bereits die Schule Ja ( ) nein ( )

wird dieses Jahr nach den Sommerferien eingeschult ( )

Mein Kind ist körperlich/seelisch/psychisch beeinträchtigt Ja ( ) Nein ( )

Mein Kind hat eine(n) Integrationshelfer\*In im Schulalltag Ja ( ) Nein ( )

Mein Kind wird von einer Einrichtung im Rahmen der Kinder-und Jugendhilfe betreut

Ja ( ) Nein ( )

Mein Kind hat folgende körperliche/seelische/psychische Beeinträchtigungen (z. B. Autismus, ADHS, motorische Störungen usw.)

---

**Wichtig! : bei einer Beeinträchtigung ist vor der Aufnahme/Anmeldung des Kindes zwingend ein Vorgespräch zur weiteren Abklärung nötig.**

**Um einen Termin für das Vorgespräch zu vereinbaren, werden wir uns mit Ihnen in Verbindung setzen. Wir sind unter der Tel.-Nr. 04923/916-161/123 erreichbar**

Mein Kind hat folgende Allergien:

---

Mein Kind ernährt sich:     - vegetarisch ( )  
  - ist Diabetiker/In ( )  
  - eingeschränkt ( )

Falls ja, welche Einschränkungen (z. B. Laktose-Intoleranz)?

---

Mein Kind darf im Rahmen der Ferienbetreuung fotografiert werden (ausschließlich zu Dokumentationszwecken, d.h. die Bilder werden nur im Rahmen von öffentlichen bzw. nichtöffentlichen Sitzungen des Bildungsausschusses oder bei Ratssitzungen gezeigt. Die Namen der Kinder werden hierbei **nicht** erwähnt bzw. aufgeführt).

Ja ( )                    Nein ( )

Ich bin alleinerziehend (ist relevant für die Beitragsberechnung)

( ja )     ( nein )

Hiermit bestätige ich die **Richtigkeit** und **Vollständigkeit** meiner Angaben.

Datum/Ort

Unterschrift

---

---

## **Transparenz- und Informationspflichten nach Artikel**

### **13 und Artikel 14 Datenschutz-Grundverordnung**

#### **Name und Kontaktdaten der Verantwortlichen:**

Gemeinde Krummhörn

Rathausstraße 2

26736 Krummhörn

Tel. : +49 4923 916-0

#### **Kontaktdaten des Datenschutzbeauftragten:**

Behördlicher Datenschutzbeauftragter der Gemeinde Krummhörn

Zweckverband Kommunale Datenverarbeitung Oldenburg (KDO)

Elsässer Straße 66

26121 Oldenburg

E-Mail: [datenschutz@kdo.de](mailto:datenschutz@kdo.de)

#### **Zwecke und Rechtsgrundlage der Datenverarbeitung:**

Organisation Kinderferienbetreuung, Art. 6 Absatz 1 lit.b (Vertragsverhältnis)

#### **Speicherdauer oder Kriterien für die Festlegung der Dauer**

Geldliche Abwicklung: 10 Jahre; restliche Daten 6 Monate nach Ende der Veranstaltung.

#### **Empfänger oder Kategorien für die Festlegung der Dauer:**

Keine

#### **Hinweis zur Datenerhebung bei Dritten (Artikel 14 DS-GVO):**

##### **Hinweise auf Ihre Rechte als betroffene Person**

Sie haben das Recht, eine Bestätigung darüber zu verlangen, ob personenbezogene Daten verarbeitet werden, die Sie betreffen; ist dies der Fall, so haben Sie ein **Recht auf Auskunft** über diese personenbezogenen Daten und auf die in Artikel 15 DS-GVO im einzelnen aufgeführten Informationen. Sie haben das Recht, unverzüglich die **Berichtigung** unrichtiger personenbezogener Daten und ggf. die **Vervollständigung** unvollständiger personenbezogener Daten, die Sie betreffen, zu verlangen (Artikel 16 DS-GVO). Sie haben das Recht, zu verlangen, dass personenbezogene Daten die Sie betreffen, unverzüglich gelöscht werden, sofern einer der in Artikel 17 DS-GVO im einzelnen aufgeführten Gründe zutrifft, z.B. wenn die Daten für die verfolgten Zwecke nicht mehr benötigt werden (**Recht auf Löschung**) und die gesetzlichen Aufbewahrungs- und Archivvorschriften einer Löschung nicht entgegenstehen. Sie haben das Recht, die **Einschränkung der Verarbeitung** zu verlangen, wenn eine der in Artikel 18 DS-GVO aufgeführten Voraussetzungen gegeben ist, z.B. wenn Sie Widerspruch gegen die Verarbeitung eingelegt haben, für die Dauer meiner Prüfung, ob

dem Widerspruch stattgegeben werden kann. **Datenübertragbarkeit:** Sie haben gem. Artikel 20 DS-GVO das Recht, die mir aufgrund Ihrer Einwilligung freiwillig zur Verfügung gestellten und elektronisch verarbeiteten Daten in einem strukturierten, gängigen und maschinenlesbaren Format zu erhalten, so dass Sie diese Daten einer oder einem anderen Verantwortlichen zur Verfügung stellen können. Sie haben das Recht, aus Gründen, die sich aus Ihrer besonderen Situation ergeben, jederzeit gegen die Verarbeitung personenbezogener Daten, welche Sie betreffen, **Widerspruch** einzulegen. Ich verarbeite die Daten dann nicht mehr, es sei denn:

- Ich kann zwingende schutzwürdige Gründe für die Verarbeitung nachweisen, welche Ihre Interessen, Rechte und Freiheiten überwiegen oder
- die Verarbeitung dient der Geltendmachung, Ausübung oder Verteidigung von Rechtsansprüchen (Artikel 21 DS-GVO) oder
- die Verarbeitung erfolgt im Rahmen meiner aufsichtsrechtlichen Befugnisse
- (insbesondere Artikel 57 und Artikel 58 DS-GVO)

Die Landesbeauftragte für den Datenschutz Niedersachsen

Prinzenstr. 5, 30159 Hannover

Tel. 0511-1204500 / Fax: 0511-120 4599

E-Mail: [poststelle@lfd.niedersachsen.de](mailto:poststelle@lfd.niedersachsen.de)