

# ANMELDUNG FERIENBETREUUNG

## ALLGEMEINE ANGABEN

Name des Kindes: (Vor- und Zuname)	
Klasse (aktuelles Schuljahr)	

Name der/s Erziehungsberechtigten: (Vor- und Zuname)	
Adresse: (Straße, PLZ, Ort)	
Telefonische Erreichbarkeit: (während der Betreuungszeit)	
Notfallnummer:	
E-Mail:	

Anzahl weiterer im Haushalt lebenden Kinder unter 18 Jahren:	
--	--

## ANGABEN ZUR BETREUUNG

Um welchen Ferienzeitraum handelt es sich?	Pfingstferien
Anmeldeschluss:	12. Mai 2024

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
	20.05.2024	21.05.2024	22.05.2024	23.05.2024	24.05.2024
	FEIERTAG				

## ANGABEN ZUM NACHHAUSEWEG

<input type="checkbox"/>	Mein Kind darf nach der Betreuung, um 14:00 Uhr, alleine nach Hause laufen.
<input type="checkbox"/>	Mein Kind darf von einer der folgenden Personen abgeholt werden.
	Wer darf mein Kind abholen?

## ANGABEN ZU GESUNDHEITLICHEN EINSCHRÄNKUNGEN

<input type="checkbox"/>	Bei meinem Kind liegt eine Allergie, Lebensmittelunverträglichkeit und/oder sonstige gesundheitliche Einschränkung vor, die für die Teilnahme an der Ferienbetreuung relevant ist.
	Wenn ja, welche Einschränkung?

<input type="checkbox"/>	Es ist erforderlich, dass das betreute Kind während der Betreuungszeit oder im besonderen Notfall Medikamente einnimmt.
	<b>Wenn zutreffend:</b>  Die entsprechenden Medikamente werden durch die Personensorgeberechtigten zur Verfügung gestellt. Die Betreuungspersonen erhalten von den Personensorgeberechtigten eine schriftliche Anweisung zur Medikation und werden von ihnen eingewiesen.

Bitte wenden Sie sich zur Klärung der Details direkt an das Betreuungspersonal (ggf. mit Attest).

### ELTERNBEITRAG

Für die Ferienbetreuung wird ein Beitrag gem. der Benutzungs- und Entgeltordnung der Gemeinde fällig. Im Beitrag ist ein warmer Mittagstisch enthalten. Je nach Programmangebot kann auch ein Verzehr des Mittagstischs außerhalb der Mensa erfolgen. Dies wird vorab in der Betreuungsinformation kommuniziert.

Mit der Unterzeichnung & Abgabe des Anmeldeformulars erkläre ich mich mit der Abbuchung gem. dem SEPA-Basislastschriftmandats für die Ferienbetreuung einverstanden.

<input type="checkbox"/>	SEPA-Basislastschriftmandat liegt der Gemeinde bereits vor. Es wird bestätigt, dass sich die Angaben nicht geändert haben.
<input type="checkbox"/>	SEPA-Basislastschriftmandat liegt der vorliegenden Anmeldung bei.

### WEITERE ANGABEN

<input type="checkbox"/>	Wir haben das Merkblatt und die Richtlinien zur Teilnahme an der Schulkind- und Ferienbetreuung in der Grundschule Dogern gelesen. <b>(Pflichtangabe)</b>
<input type="checkbox"/>	Die Datenschutzerklärung liegt dieser Anmeldung vollständig ausgefüllt und unterschrieben bei. Wir haben diese erhalten und gelesen. <b>(Pflichtangabe)</b>
<input type="checkbox"/>	Die Einwilligungserklärung für die Veröffentlichung von Fotografien liegt dieser Anmeldung vollständig ausgefüllt und unterschrieben bei. <b>(Pflichtangabe)</b>

Nach Artikel 13 und 14 EU-DSGVO hat der Verantwortliche einer betroffenen Person, deren Daten er verarbeitet, die in den Artikeln genannten Informationen bereit zu stellen. Unsere Informationen nach vorgenannten Rechtsgrundlagen finden Sie bei uns auf der Homepage unter [www.dogern.de](http://www.dogern.de)

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

**Bei gemeinsamer Personensorge ist die Unterschrift beider Elternteile erforderlich.**

## EINWILLIGUNG FOTO-AUFNAHMEN UND FÜR DIE VERÖFFENTLICHUNG VON FOTOGRAFIEEN

**Die Abgabe Ihrer Einwilligung zu Foto-Aufnahmen und für die Veröffentlichung der Fotografien im Rahmen der Ferienbetreuung erfolgt freiwillig. Die Nichterteilung der Einwilligung hat keinen Einfluss auf die Platzvergabe oder Teilnahme an der Ferienbetreuung.**

Die Gemeinde Dogern ist sich über den Schutz, insbesondere von Kindern bewusst. Mit diesem Bewusstsein werden Fotografien bereits erstellt. Dennoch kann nicht ausgeschlossen werden, dass Ihr Kind auf einer Fotografie abgelichtet und erkennbar ist.

- Ich/Wir willige/n ein**, dass Fotoaufnahmen von meinem/ unserem Kind
- als Einzelperson  Gemeinsam mit anderen Kindern (Gruppenfoto)
- Ich/Wir willige/n nicht ein**, dass Fotoaufnahmen von meinem/ unserem Kind

im Rahmen der Ferienbetreuung zu Zwecken der Dokumentation und der Presse- und Öffentlichkeitsarbeit der Gemeinde Dogern angefertigt werden.

- Ich/Wir willigen ein**, dass o.g. Fotoaufnahmen von meinem/ unserem Kind in der örtlichen Tageszeitung, im Amtsblatt und der Homepage sowie in den sozialen Medien (Facebook, Instagram) der Gemeinde Dogern veröffentlicht werden dürfen.

### Hinweis:

Diese Einwilligungen können jederzeit teilweise oder vollständig für die Zukunft widerrufen werden. Der Widerruf kann mündlich oder schriftlich an die unten genannten Kontaktdaten der Gemeinde Dogern gerichtet werden. Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung nicht berührt. Soweit die Einwilligung nicht widerrufen wird, gilt sie über das Betreuungsende hinaus.

Vor- und Zuname des/der  
Erziehungsberechtigten:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Bei gemeinsamer Personensorge ist die Unterschrift beider Elternteile erforderlich.

## DATENSCHUTZRECHTLICHE EINWILLIGUNGSERKLÄRUNG

### - Betreuung in der Grundschule Dogern -

1. Die Gemeinde Dogern beabsichtigt, Ihre nachfolgenden personenbezogenen Daten zu verarbeiten:
  - Ihren Vor- und Nachnamen
  - Vor- und Nachnamen des Kindes
  - Geburtsdatum des Kindes
  - Vor- und Nachname der Geschwisterkinder
  - Geburtsdatum der Geschwisterkinder
  - Ihre Adresse
  - Ihre Telefonnummer
  - Ihre E-Mail-Adresse
  - Ihre Bankverbindung
  - Gesundheitsdaten des Kindes

2. Ihre in Nr. 1 genannten personenbezogenen Daten verarbeiten wir, um
  - die angemeldeten Kinder in der Einrichtung zu betreuen und zu verwalten
  - die Betreuungsentgelte zu veranlagern
  - die monatlichen Essensabrechnungen zu fakturieren
  - die monatlichen Essensabrechnungen per E-Mail zuzustellen
  - ggf. Leistungen mit dem Landratsamt Waldshut abzurechnen
  - mit Ihnen Kontakt aufzunehmen

Die Rechtsgrundlage für die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten ist Artikel 6 Absatz 1 lit. b der EU-Datenschutzgrundverordnung (DSGVO). Sofern besondere Kategorien personenbezogener Daten im Sinne von Artikel 9 Absatz 1 DSGVO verarbeitet werden, ist die Rechtsgrundlage Artikel 9 Absatz 2 lit. a DSGVO.

3. Ihre in Nr. 1 genannten personenbezogenen Daten werden auf Ihren Wunsch gelöscht.
4. Ihre Einwilligung ist freiwillig, sie sind weder vertraglich noch gesetzlich dazu verpflichtet, diese zu erteilen. Beachten Sie jedoch, dass **wir Ihre Anmeldung zur Betreuung und Mittagessen in der Grundschule Dogern nur dann bearbeiten können**, wenn Sie der Verarbeitung Ihrer in Nr. 1 genannten persönlichen Daten einwilligen;
5. Ihre in Nr. 1 genannten personenbezogenen Daten werden von uns gegenüber folgenden Empfängern oder Kategorien von Empfängern offengelegt:
  - Grundschule Dogern
  - Landratsamt Waldshut als Fach- und Rechtsaufsicht
6. Im Zusammenhang mit der Verarbeitung Ihrer in Nr. 1 genannten personenbezogenen Daten haben Sie folgende Rechte: Auskunftsanspruch nach Art. 15 DSGVO, das Recht auf Berichtigung nach Art. 16 DSGVO, das Recht auf Löschung nach Art. 17 DSGVO, das Recht auf Einschränkung der Verarbeitung nach Art. 18 DSGVO und das Recht auf Widerspruch gegen die Verarbeitung nach Art. 21 DSGVO. Ferner haben Sie das Recht, sich nach Art. 77 Abs. 1 DSGVO bei einer Aufsichtsbehörde über rechtswidrige Datenverarbeitungen zu beschweren.
7. Sie erreichen den Datenschutzbeauftragten unter folgenden Kontaktdaten:  
**T 07 11 / 8 10 81 44 44 | E-Mail: [datenschutz@dogern.de](mailto:datenschutz@dogern.de)**
8. Sie haben das Recht Ihre Einwilligung jederzeit ohne Angabe von Gründen gegenüber der Gemeinde Dogern zu widerrufen, z. B. durch eine Mitteilung auf einem der in Nr. 1 genannten Kontaktwege. Im Falle des Widerrufs werden Ihre in Nr. 1 genannten personenbezogenen Daten mit Wirkung für die Zukunft nicht mehr für die in Nr. 2 genannten Zwecke verarbeitet.
9. Mit Ihrer Unterschrift willigen Sie in die Verarbeitung Ihrer in Nr. 1 genannten personenbezogenen Daten zu den in Nr. 2 genannten Zwecken ein. Ihre Einwilligungserklärung ist ab sofort gültig.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

## SEPA-Lastschriftmandat

**Bitte zurücksenden an:**  
 Gemeindegasse Dogern  
 Rathausweg 1  
 79804 Dogern

**Gläubiger-Identifikationsnummer**  
 DE32ZZZ00000406405

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) die Gemeinde Dogern, Gemeindegasse, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Dogern, Gemeindegasse, auf mein (unsere) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. **Hinweis:** Ich kann (Wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Bei nicht ausreichender Deckung besteht seitens der Bank keine Verpflichtung zur Einlösung der Abbuchung. Für die Rücklastschrift werden evtl. Bankgebühren fällig.

**Information:** Die Lastschriften werden zu den Fälligkeitszeitpunkten bewirkt, die in den Bescheiden, Rechnungen, und Verträgen ausdrücklich genannt sind. Dort werden auch die genauen Einzugsbeträge genannt.  
**Datenschutz:** Die personenbezogenen Daten werden im Einklang mit den Bestimmungen der Europäischen Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) verarbeitet. Informationen zur Datenerhebung & Verarbeitung (n. Art. 13 DSGVO) finden Sie auf der Internetseite der Gemeinde Dogern, [www.dogern.de](http://www.dogern.de), unter „Rathaus & Service“ / „Impressum & Datenschutz“. Auf Wunsch erhalten Sie diese Informationen auch in anderer Form zur Verfügung.

Zahlungspflichtiger/ Kontoinhaber/in	
Straße & Hausnummer	
Kontaktdaten, Telefonnummer, E-Mail (freiwillige Angabe)	
Land, PLZ & Ort	
IBAN	
SWIFT BIC	
Zahlung für	Buchungszeichen:  Betrifft:
Zahlungsart	<input type="checkbox"/> Wiederkehrende Zahlung <input type="checkbox"/> Einmalige Zahlung

Ort und Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift(en) \_\_\_\_\_