



## Anmeldung zur Teilnahme am Projekt „Kids on stage“

Bitte in DRUCKBUCHSTABEN vollständig ausfüllen und unterschreiben.

### Angaben zur/zum/zu den Sorgeberechtigten

1. Sorgeberechtigte/r  Ich bin allein sorgeberechtigt (Bitte Bescheinigung vorlegen).

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Vorname/n

\_\_\_\_\_  
Straße/Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Telefon (privat)

\_\_\_\_\_  
Telefon (mobil)

\_\_\_\_\_  
Telefon (dienstlich)

\_\_\_\_\_  
E-Mail

2. Sorgeberechtigte/r

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Vorname/n

\_\_\_\_\_  
Straße/Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Telefon (privat)

\_\_\_\_\_  
Telefon (mobil)

\_\_\_\_\_  
Telefon (dienstlich)

\_\_\_\_\_  
E-Mail

Wenn Sie als Eltern getrennt leben und gemeinsam sorgeberechtigt sind, geben Sie bitte eine/n Empfangsbevollmächtigte/n an. Diese/r ist:

1. Sorgeberechtigte/r

2. Sorgeberechtigte/r

### Angaben zum Kind

Ich melde/Wir melden  meine/unsere Tochter

meinen/unsere(n) Sohn

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Vorname/n

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Klasse

**verbindlich zur Teilnahme am Projekt „Kids on stage“ an.**

# Schulverband Büchen

	<input type="checkbox"/> Montag	<input type="checkbox"/> Dienstag	<input type="checkbox"/> Mittwoch	<input type="checkbox"/> Donnerstag	<input type="checkbox"/> Freitag
<b>Teilnahme</b>				<input type="checkbox"/> 14 bis 16 Uhr	
<b>Zusätzliche Betreuungsleistungen Erforderlich (z.B. bei Ausfall Lernwerkstatt)</b>				von _____ Uhr bis 14 Uhr	

Mein/Unser Kind darf alleine nach Hause gehen.  Ja  Nein

Mein/Unser Kind wird abgeholt.  Ja  Nein

**Bemerkungen:**

---

---

---

Für die gesamte Projektlaufzeit (November 2023 bis zur Aufführung) beläuft sich die Teilnahmegebühr auf 60 Euro.

Wenn Betreuungsleistungen aufgrund von Übergangszeiten erforderlich werden, ist eine Gebühr in Höhe von 6 Euro je angefangener Betreuungsstunde zu entrichten.

Teilnahmegebühr  60 Euro

Zusätzliche Betreuungsleistung  6 Euro je angefangener Betreuungsstunde

## SEPA-Lastschriftverfahren:

Für die Bezahlung Teilnahmegebühr im Lastschriftverfahren, füllen Sie bitte das beigefügte SEPA-Lastschriftmandat aus. Der Beitrag wird einmalig nach Anmeldung eingezogen.

## Hinweise

Für den Besuch der *Offenen Ganztagsschule Büchen* gelten die Bestimmungen der aktuellen Satzung über die Benutzung sowie über die Erhebung von Benutzungsgebühren für die Einrichtung *Offene Ganztagsschule* des Schulverbands Büchen.

Alle wichtigen Informationen und Dokumente sowie die Satzung finden Sie auf unserer Internetseite:

[www.ganztagsschule-buechen.de](http://www.ganztagsschule-buechen.de)

# Schulverband Büchen

## Beginn der Teilnahme am Angebot der *Offenen Ganztagschule Büchen*

Mein/Unser Kind nimmt ab

30.11.2023

\_\_\_\_\_  
Datum

bis zum Ende des Projektes „Kids on stage“ (Aufführung vor den Sommerferien des Schuljahres 2023/24) am gebuchten Angebot der *Offenen Ganztagschule Büchen* teil.

Der erste Termin ist als „Schnupperstunde“ festgelegt. Ein Widerruf der Anmeldung zum Projekt „Kids on stage“ ist danach bis zum 4.12.2023 schriftlich möglich.

## Unterschrift/en der/des Sorgeberechtigten

Mit meiner Unterschrift bestätige ich/Mit unseren Unterschriften bestätigen wir, dass ich/wir die *Satzung für die in der Trägerschaft des Schulverbandes Büchen stehende Offene Ganztagschule und über die Erhebung von Benutzungsgebühren (Ganztagschulensatzung)* zur Kenntnis genommen habe/n und diese akzeptiere/n.

Außerdem verpflichte ich mich/verpflichten wir uns, jede Änderung (z. B. Anschrift oder Telefonnummer) unverzüglich der *Offenen Ganztagschule Büchen* mitzuteilen.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der 1. Sorgeberechtigten

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der 2. Sorgeberechtigten

## ***Offene Ganztagschule Büchen*** - Fragebogen und Einwilligungserklärungen

### Angaben zum Kind

\_\_\_\_\_  
Name des Kindes

\_\_\_\_\_  
Vorname/n des Kindes

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum des Kindes

\_\_\_\_\_  
Klasse

### Allergien, Beeinträchtigungen und Medikamentenvergabe

Mein/Unser Kind hat folgende für den Besuch der *Offenen Ganztagschule* bedeutsame Allergien und/oder Beeinträchtigungen:

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

# Schulverband Büchen

## Einwilligungserklärung Datenschutz für die Nutzung des Betreuungsangebotes der *Offenen Ganztagschule Büchen*

\_\_\_\_\_  
Name des Kindes

\_\_\_\_\_  
Vorname/n des Kindes

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum des Kindes

**Ich/Wir willige/n ein, dass der Schulverband Büchen (Offene Ganztagschule) die in der Anmeldung erhobenen Daten für den nachfolgend benannten Zweck verarbeitet:**

1. Antragsannahme und Abwicklung des Betreuungsvertrags
2. Verwaltung der an der OGS angemeldeten Person
3. Abrechnung der beantragten Leistungen
4. Betreuung an dem zuständigen OGS-Standort.

Grundlage für die Verarbeitung der Daten ist die aktuelle Satzung für die in der Trägerschaft des *Schulverbandes Büchen* stehende *Offene Ganztagschule Büchen* (Ganztagsschulensatzung).

Die Satzung ist auf der Internetseite [www.ganztagschule-buechen.de](http://www.ganztagschule-buechen.de) oder während der Öffnungszeiten im Büro der *Offenen Ganztagschule Büchen* einsehbar.

Die oben benannten Daten werden dazu an folgende andere Stellen weitergegeben:

1. Amt Büchen zwecks Abrechnung der Gebühren oder bei Vorliegen eines Leistungsanspruchs für Bildung und Teilhabe (BuT) zwecks Berücksichtigung der Leistungen im Rahmen der Abrechnung der Gebühren
2. Kreis Herzogtum Lauenburg bei Vorliegen eines Leistungsanspruchs für Bildung und Teilhabe (BuT) zwecks Abrechnung der Leistungen

Nach Beendigung des Betreuungsvertrages wird die Verarbeitung der Daten gesperrt und nach fünf Jahren werden die Daten gelöscht. Aufgrund der gesetzlichen Vorschriften zum Erhalt öffentlicher Fördermittel besteht die Verpflichtung, die Daten fünf Jahre vorzuhalten.

Ich bin/Wir sind darüber in Kenntnis gesetzt worden, dass mir im Rahmen der Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) gemäß der Artikel 15 bis 21 folgende Betroffenenrechte zustehen: Recht auf Auskunft, Berichtigung, Löschung, Einschränkung der Verarbeitung, Datenübertragbarkeit und ein Widerspruchsrecht.

Ich bin/Wir sind darüber informiert, dass ein Austausch zwischen der Schule, den Mitarbeiterinnen und Mitarbeitern des *Schulverbands Büchen* sowie auch mit den jeweiligen externen Kooperationspartnerinnen und -partnern erfolgt, soweit dies für den fürsorglichen Umgang mit meinem/ unserem Kind erforderlich ist. Dieser kann neben den personenbezogenen Daten auch Informationen über wesentliche Vorkommnisse während der Unterrichts- und/oder der Betreuungszeit am Nachmittag, eventuelle gesundheitliche Beeinträchtigungen, Unfälle oder Abwesenheit des Kindes umfassen.

Ich bin/Wir sind zudem darauf hingewiesen worden, dass der *Schulverband Büchen* (die *Offene Ganztagschule Büchen*) zum Zwecke der Evaluation, Weiterentwicklung und Öffentlichkeitsarbeit mein/ unser Kind in seiner Teilnehmerrolle befragt/befragen kann.

Aufgrund der oben genannten Rechtslage ist der *Schulverband Büchen* (die *Offene Ganztagschule Büchen*) berechtigt, die Daten zu erheben, um Ihre Anmeldung bearbeiten zu können. Wenn Sie die Daten, die für die Abwicklung des Betreuungsvertrages erheblich sind, nicht bekanntgeben, kann die gewünschte Leistung nicht in Anspruch genommen werden.

Ich bin/Wir sind darüber in Kenntnis gesetzt worden, dass die Verarbeitung der Daten auf freiwilliger Basis erfolgt. Ich bin/Wir sind gleichermaßen informiert, dass ich meine/wir unsere Einwilligung mit der Folge, dass keine Teilnahme am Betreuungsangebot der *Offenen Ganztagschule Büchen* möglich ist, verweigern bzw. jeder-

# Schulverband Büchen

---

zeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann/können.

Die Widerrufserklärung ist in Schriftform an die verantwortliche Stelle zu richten: *Schulverband Büchen, Offene Ganztagschule*, z. Hd. der Leitung, Schulweg 1, 21514 Büchen. Im Fall des Widerrufs werden mit dem Zugang meiner/unserer Widerrufserklärung die Daten innerhalb von 14 Tagen gelöscht.

Ausführliche Informationen zu den Betroffenenrechten, Ihrem Widerrufsrecht und dem behördlichen Datenschutzbeauftragten finden Sie in der Datenschutzerklärung auf unserer Homepage.

Gemäß Artikel 77 DSGVO haben Sie ein Beschwerderecht bei zuständiger Aufsichtsbehörde (*Unabhängiges Landeszentrum für Datenschutz in Schleswig-Holstein*, Holstenstraße 98, 24103 Kiel, Telefon: 0431/988-1200, E-Mail: mail@datenschutzzentrum.de.), wenn Sie der Ansicht sind, dass die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten rechtswidrig erfolgt.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der 1. Sorgeberechtigten

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der 2. Sorgeberechtigten

# Schulverband Büchen

## Einwilligungserklärung zur Anfertigung und Veröffentlichung von Personenbildnissen

\_\_\_\_\_  
Name des Kindes

\_\_\_\_\_  
Vorname/n des Kindes

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum des Kindes

**Ich/Wir willige/n ein, dass im Rahmen der Projektteilnahme „Kids on stage“ von meinem/unseren Kind Fotos angefertigt, zu folgenden Zwecken verwendet und in folgenden Medien veröffentlicht werden dürfen:**

- Räumlichkeiten des *Schulzentrums Büchen*  
 Ja     Nein
- Internetseite der *Offenen Ganztagschule Büchen*  
 Ja     Nein
- regionale Presseerzeugnisse (z.B. *Büchener Anzeiger*)  
 Ja     Nein
- außerschulische Veranstaltungen (z.B. Präsentationen, Netzwerktreffen, Foren, Feste)  
 Ja     Nein

**Der Vorname meines/unseres Kindes darf hierbei genannt werden:**

Ja     Nein

Ich wurde/Wir wurden darauf hingewiesen, dass die Einwilligung freiwillig ist. Eine Nichterteilung hat keine Bedeutung für die Betreuung meines/unseres Kindes. Soweit diese nicht widerrufen wird, gilt die Einwilligung zeitlich unbeschränkt. Ferner wurde ich/wurden wir in Kenntnis gesetzt, dass die Fotos meines/unseres Kindes bei einer Veröffentlichung im Internet weltweit abrufbar sind. Eine Weiterverwendung und/oder Veränderung durch Dritte kann hierbei nicht ausgeschlossen werden. Die Einwilligung kann mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Die Bilder werden dann unverzüglich aus den Räumlichkeiten des *Schulzentrums Büchen* sowie von der Homepage der *Offenen Ganztagschule Büchen* gelöscht. Der Widerruf muss in Textform (per Brief oder E-Mail) erfolgen. Eine vollständige Löschung der veröffentlichten Fotos im Internet kann durch den *Schulverband Büchen*/ die *Offene Ganztagschule Büchen* nicht sichergestellt werden. Diese/r kann für die Art und Form der Nutzung durch Dritte (beispielsweise für das Herunterladen von Fotos und Videos, die anschließende Nutzung oder Veränderung) nicht haftbar gemacht werden.

**Ich/Wir willige/n NICHT ein, dass im Rahmen der Projektteilnahme von meinem/unseren Kind Fotos angefertigt und veröffentlicht werden.**

**Hinweis: Während der Aufführung werden Film- und Fotoaufnahmen gemacht.**

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der 1. Sorgeberechtigten

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der 2. Sorgeberechtigten

Ein Widerruf ist schriftlich zu richten an:

**Schulverband Büchen**, Offene Ganztagschule Büchen, z. Hd. der Leitung,  
Schulweg 1, 21514 Büchen