



Anmeldung zur Teilnahme am Projekt „Kids on stage“

Bitte in DRUCKBUCHSTABEN vollständig ausfüllen und unterschreiben.

Angaben zur/zum/zu den Sorgeberechtigten

1. Sorgeberechtigte/r

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*n Tochter/Sohn:

Name

Vorname/n

Geburtsdatum

Klasse

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

Schulverband Büchen

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

Mein/Unser Kind wird abgeholt. Ja Nein

Bemerkungen:

Mein/Unser Kind nimmt ausschließlich am Projekt „Kids on stage“ teil.

Für die gesamte Projektlaufzeit (bis zur Aufführung/voraussichtlich zum Ende des Schulhalbjahres) beläuft sich die Teilnahmegebühr auf 60 Euro (einmalig).

Bei kurzfristigem Ausfall kann von 14 bis 16 Uhr die Freie Erlebniswelt besucht werden.

Mein/Unser Kind ist bereits zur OGTS-Betreuung an bis zu 5 Tagen in der Zeit von montags bis donnerstags bis maximal 14 Uhr und freitags bis maximal 13 Uhr angemeldet und nimmt am Projekt „Kids on stage“ zusätzlich teil.

Für die gesamte Projektlaufzeit (bis zur Aufführung/voraussichtlich zum Ende des Schulhalbjahres) beläuft sich die zusätzliche Teilnahmegebühr auf 60 Euro (einmalig).

Bei kurzfristigem Ausfall kann von 14 bis 16 Uhr die Freie Erlebniswelt besucht werden.

Mein/Unser Kind möchte am Projekt „Kids on stage“ teilnehmen und benötigt nach Schulschluss Betreuung während der Übergangszeiten. Ich buche/Wir buchen das 1-Tages-Angebot (30 Euro/monatlich).

Bei Buchung dieses Angebots ist die Betreuung nach Schulschluss bis 16 Uhr sichergestellt.

Der Betreuungsvertrag läuft automatisch mit Projektende aus.

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 Ganztagschule Büchen* gelten die Bestimmungen der aktuellen Satzung über die Benutzung sowie über die Erhebung von Benutzungsgebühren für die Einrichtung *Offene Ganztagschule* des *Schulverbands Büchen*.

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

www.ganztagsschule-buechen.de

Schulverband Büchen

Beginn der Teilnahme am Angebot der *Offenen Ganztagschule Büchen*

Mein/Unser Kind nimmt ab

Datum

bis zum Ende des Projektes „Kids on stage“ am gebuchten Angebot der *Offenen Ganztagschule Büchen* teil.

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 (Ganztagsschulensatzung)* 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 zuständigem OGS-Standort.

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

Die Satzung ist auf der Internetseite 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 Teilnahme an „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. 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 Teilnahme an „Kids on stage“ von meinem/unseren Kind Fotos angefertigt und veröffentlicht werden.

Ich bin/Wir sind darauf hingewiesen worden, dass meine/unsere Einwilligungen auf freiwilliger Basis erfolgen. Ich bin/Wir sind informiert, dass ich/wir diese mit der Folge, dass keine Teilnahme an der Aufführung möglich ist, verweigern kann/ können.

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