



Stadt **Gaildorf**

Schloss-Straße 20
74405 Gaildorf

Telefon: 07971 253-0
Telefax: 07971 253-188

stadt@gaildorf.de
gaildorf.de

STAMMDATEN UND FORMULARE FÜR DIE

GRUNDSCHULBETREUUNG DER STADT GAILDORF



ANSCHRIFTEN BETREUUNGSGRUPPEN

Ihr Kind benötigt auch nach der Kindergartenzeit als Schulkind eine Betreuung? Dann sind Sie bei uns in guten Händen!

Kocherpiraten & Schenkenschatzräuber

ADRESSE: Schloss-Straße 26, 74405 Gaildorf
KONTAKT: Lucas Leitmann
TELEFON: Kocherpiraten:
015112233822 (1. + 2. Klasse)
Schenkenschatzräuber:
015124233826 (3. + 4. Klasse)
E-MAIL: kocherpiraten@gaildorf.de oder
schenkenschatzraeuber@gaildorf.de

Bühläckerabenteurer

ADRESSE: Oskar-Bamberg-Straße 14,
74405 Gaildorf-Unterrot
KONTAKT: Melanie Sorg
TELEFON: 0151 7001056
E-MAIL: buehlaeckerabenteurer@gaildorf.de

Adelbergforscher

ADRESSE: Hohbühl 2, 74405 Gaildorf-Eutendorf
KONTAKT: Esma Cakir
TELEFON: 0151 12233823
E-MAIL: adelbergforscher@gaildorf.de

Stadtverwaltung Gaildorf

Sachgebiet Bildung & Betreuung
ADRESSE: Schloss-Straße 20, 74405 Gaildorf
KONTAKT: Claudia Hohloch
TELEFON: 07971 253178
E-MAIL: claudia.hohloch@gaildorf.de

Die Betreuung wird vom Schulende bis 16.30 Uhr angeboten. Auch in den Schulferien bietet die Grundschulbetreuung Betreuung an. Über die Angebote der Ferienbetreuung können Sie sich über unsere Homepage informieren. Gerne können Sie Ihr Kind direkt über die Ansprechpartner vor Ort oder übers Internet auf www.gaildorf.de anmelden.

INHALT

Stammdaten	3
Aufnahmegespräch	4
Anmeldung	5
Mittagessenbezug	6
Abmeldung	7
Einverständniserklärungen	9
Daten- und Bildfreigabe	9
Alleine nach Hause laufen	10
Datenaustausch Grundschule – Schulsozialarbeit – Grundschulbetreuung	10
Notgruppe	11
Geburtstagskalender und Garderobenplatz	12
Zeckenentfernung	13
Behandlung Insektenstich / Stachel / Dorne	14
Kopfläuse	15
E-Mail-Verteiler / Kikom-Verteiler	16
Verschwiegenheitserklärung	17
Sepa-Lastschriftmandat	18
Merkblatt Betroffenenrechte	19

STAMMDATEN

DATEN DES KINDES

VOR-/NACHNAME	GEBURTSDATUM
ADRESSE	
ERZIEHUNGSBERECHTIGTE/R	

DATEN EINES ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN (Z. B. MUTTER)

VOR-/NACHNAME	GEBURTSDATUM
ADRESSE	
TELEFON (FESTNETZ)	MOBILNUMMER
BERUF	

DATEN EINES WEITEREN ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN (Z. B. VATER)

VOR-/NACHNAME	GEBURTSDATUM
ADRESSE	
TELEFON (FESTNETZ)	MOBILNUMMER
BERUF	

FOLGENDE NOTFALLKONTAKTDATEN MÖCHTEN WIR FÜR UNSER KIND HINTERLEGEN:

VOR-/NACHNAME	BEZUG ZUM KIND	TELEFONNUMMER
VOR-/NACHNAME	BEZUG ZUM KIND	TELEFONNUMMER
VOR-/NACHNAME	BEZUG ZUM KIND	TELEFONNUMMER
VOR-/NACHNAME	BEZUG ZUM KIND	TELEFONNUMMER

Bei Abholung muss ein Ausweis vorgelegt werden!

BESTÄTIGUNG

ORT/DATUM
UNTERSCHRIFT ALLER ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN

AUFNAHMEGESPRÄCH

DATEN DES KINDES

VOR-/NACHNAME	GEBURTSDATUM
ADRESSE	
ERZIEHUNGSBERECHTIGTE/R	
MUTTERSPRACHE	HERKUNFTSLAND

GESPRÄCHSTEILNEHMER

VOR-/NACHNAMEN	GESPRÄCHSDATUM
AUFNAHME DURCH	AUFNAHME AM
GRUPPE	

TAGESABLAUF DES KINDES

INTERESSEN DES KINDES / BESONDERES

SOZIALE KONTAKTE DES KINDES (KRABELGRUPPE, FREUNDE, TURNEN ...)

KRANKHEITEN DES KINDES

NAHRUNGSMITTELUNVERTRÄGLICHKEITEN UND ALLERGIEN DES KINDES

ANMELDUNG

zur Grundschulbetreuung der Stadt Gaildorf – Betreuungstage

DATEN DES KINDES

VOR-/NACHNAME

GEBURTSDATUM

STANDORT

Gaildorf

Unterrot

Ottendorf

Anmeldung zum:

ALLGEMEINE INFORMATIONEN

RELIGION

STAATSANGEHÖRIGKEIT

ALLERGIEN

ANMERKUNGEN

.....

.....

.....

BETREUUNGSBEDARF

Betreuung:

Bis 14.00 Uhr:

1 Tag/Woche

2 Tage/Woche

3 Tage/Woche

4 Tage/Woche

5 Tage/Woche

Bis 16.30 Uhr

1 Tag/Woche

2 Tage/Woche

3 Tage/Woche

4 Tage/Woche

5 Tage/Woche

Die aktuell gültigen Elternbeiträge können Sie unserer Homepage entnehmen.

Ich versichere: Der Nachweis über die Masernschutzimpfung liegt der Schule vor.

BESTÄTIGUNG

ORT/DATUM

UNTERSCHRIFT ALLER ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN

MITTAGESSENBEZUG

DATEN DES KINDES

VOR-/NACHNAME

GEBURTSDATUM

STANDORT

Gaildorf

Unterrot

Ottendorf

MITTAGESSENSBEZUG

1 Tag

2 Tage

3 Tage

4 Tage

5 Tage

BESTÄTIGUNG

ORT/DATUM

UNTERSCHRIFT ALLER ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN

ABMELDUNG

von der Grundschulbetreuung

DATEN DES KINDES

VOR-/NACHNAME

GEBURTSDATUM

Hiermit melden wir unser Kind zum
von der Grundschulbetreuung (Name Grundschulbetreuung) ab.

BESTÄTIGUNG

ORT/DATUM

UNTERSCHRIFT ALLER ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN

EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG

DATEN DES KINDES

VOR-/NACHNAME	GEBURTSDATUM
---------------	--------------

DATEN- UND BILDFREIGABE

Ich bin / wir sind damit einverstanden, dass Fotos unseres Kindes für die nachfolgenden Medien verwendet werden dürfen (bitte ankreuzen, was erlaubt ist):

- Flyer (ohne Angabe von Name oder Adresse) ja nein
- Prospekte (ohne Angabe von Name oder Adresse) ja nein
- Homepage (ohne Angabe von Name oder Adresse) ja nein
- Zeitung (ohne Angabe von Name oder Adresse) ja nein
- und andere Veröffentlichungen (Garderobenplatz, Geburtstagskalender, Portfolio ...) ja nein

Mir/Uns ist bekannt, dass Daten/Fotos, welche im Internet veröffentlicht werden, grundsätzlich von jedermann heruntergeladen, verfälscht und gespeichert werden können.

Mir/uns ist bekannt, dass die Einwilligung jederzeit widerrufen werden kann. Soweit die Einwilligung nicht widerrufen wird, gilt sie für die Dauer der Grundschulbetreuungszugehörigkeit. Bei Widerruf werden die ausgelegten Fotos entfernt. Gegenüber der Grundschulbetreuung besteht ein Recht auf Auskunft über die personenbezogenen Daten. Mir/Uns ist auch bekannt, dass wir ein Recht auf Berichtigung, Löschung oder Einschränkung haben.

BESTÄTIGUNG

ORT/DATUM
UNTERSCHRIFT ALLER ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN

Dieses Dokument muss nur bei Erteilung eingereicht werden.

Ergänzung zu den Einwilligungserklärungen:

Wir möchten darauf hinweisen, dass die Erteilung der Einverständniserklärungen freiwillig und ein Widerruf jederzeit möglich ist. Bei Nichterteilen entsteht für das Kind **KEIN** Nachteil (bitte beachten Sie außerdem hierzu das Merkblatt „Betroffenenrechte“).

EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG

DATEN DES KINDES

VOR-/NACHNAME

GEBURTSDATUM

ALLEINE NACH HAUSE LAUFEN

Ich erkläre / Wir erklären hiermit, dass meine/unsere Tochter / mein/unser Sohn nach der vereinbarten Betreuungszeit alleine nach Hause laufen darf.

ja nein

Ich erkläre / Wir erklären, dass mein/unser Kind von mir/uns über die gefahrenlose Bewältigung des Nachhauseweges von der Einrichtung unterrichtet wurde.

ja nein

Bei erheblichen Veränderungen des Nachhauseweges (z. B. durch eine Baustelle) wird mein/unser Kind von einer erwachsenen Begleitperson abgeholt.

ja nein

BESTÄTIGUNG

ORT/DATUM

UNTERSCHRIFT ALLER ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN

DATENAUSTAUSCH

GRUNDSCHULE – SCHULSOZIALARBEIT – GRUNDSCHULBETREUUNG

Wir sind damit einverstanden, dass betreuungsrelevante Informationen über unser Kind zwischen Grundschule und Grundschulbetreuung ausgetauscht werden dürfen. Dazu gehören z. B. Unterrichtsende, Essenszeiten, Abholzeiten, Ausflüge, AGs ...

ja nein

Außerdem stimmen wir dem vertraulichen Austausch zwischen Schulsozialarbeit und Grundschulbetreuung zu Belangen, die unser/mein Kind betreffen, zu.

ja nein

BESTÄTIGUNG

ORT/DATUM

UNTERSCHRIFT ALLER ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN

Ergänzung zu den Einwilligungserklärungen:

Wir möchten darauf hinweisen, dass die Erteilung der Einverständniserklärungen freiwillig und ein Widerruf jederzeit möglich ist. Bei Nichterteilen entsteht für das Kind **KEIN** Nachteil (bitte beachten Sie außerdem hierzu das Merkblatt „Betroffenenrechte“).

EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG

DATEN DES KINDES

VOR-/NACHNAME

GEBURTSDATUM

NOTGRUPPE

Hiermit stimme ich der Notgruppe bei Personalmangel (z. B. durch Krankheit) zu. Im Falle einer Notgruppe habe ich ...
(Bitte nicht relevante Antwort durchstreichen)

- die Möglichkeit, mein Kind anderweitig zu betreuen.
- **nicht** die Möglichkeit, mein Kind anderweitig zu betreuen.

Diese Angaben helfen uns, eine Telefonliste der Eltern zu erstellen, die mit großer Wahrscheinlichkeit ihr Kind im Notfall anderweitig betreuen können.

BESTÄTIGUNG

ORT/DATUM

UNTERSCHRIFT ALLER ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN

Ergänzung zu den Einwilligungserklärungen:

Wir möchten darauf hinweisen, dass die Erteilung der Einverständniserklärungen freiwillig und ein Widerruf jederzeit möglich ist. Bei Nichterteilen entsteht für das Kind **KEIN** Nachteil (bitte beachten Sie außerdem hierzu das Merkblatt „Betroffenenrechte“).

EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG

DATEN DES KINDES

VOR-/NACHNAME	GEBURTSDATUM
ADRESSE	
ERZIEHUNGSBERECHTIGTE/R	

GEBURTSTAGSKALENDER UND GARDEROBENPLATZ

Ich/Wir bin/sind damit einverstanden,

– dass die Bastelarbeiten meines/unseres Kindes, ggf. mit Vorname, in den Räumen der Grundschulbetreuung ausgestellt werden.

ja nein

– dass der Vorname meines Kindes im Geburtstagskalender sowie an dessen Garderobenplatz aufgeführt wird.

ja nein

Mir/Uns ist bekannt, dass diese Einwilligung jederzeit widerrufen werden kann.

BESTÄTIGUNG

ORT/DATUM

UNTERSCHRIFT ALLER ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN

Hinweis:

Der Vordruck braucht nicht zurückgegeben werden, wenn keine Einwilligung erteilt werden soll. Ein Nachteil entsteht durch Nichterteilung oder Widerruf nicht.

EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG

DATEN DES KINDES

VOR-/NACHNAME	GEBURTSDATUM
ADRESSE	
ERZIEHUNGSBERECHTIGTE/R	

ZECKENENTFERNUNG

Ich erkläre / Wir erklären hiermit, dass meiner/unsere Tochter / meinem/ unserem Sohn ...
(Bitte nicht relevante Antwort durchstreichen)

- im Falle eines Zeckenbisses die Zecke durch eine Grundschulbetreuung entfernt werden darf.
- im Falle eines Zeckenbisses die Zecke **nicht** entfernt werden darf. Ich möchte / wir möchten umgehend angerufen werden und die Zecke selbst entfernen. Mir/Uns ist bekannt, dass längeres Warten das Risiko einer Infektion erhöhen kann.

Grundsätzlich gilt:

Nach einem Zeckenbiss sollten Sie die Einstichstelle noch einige Zeit beobachten und bei eventuellen Hautveränderungen einen Arzt aufsuchen.

Sollte die Zeckenentfernung in der Einrichtung nicht möglich sein, wird die Grundschulbetreuung umgehend Kontakt mit den Personensorgeberechtigten aufnehmen und das weitere Vorgehen besprechen.

BESTÄTIGUNG

ORT/DATUM

UNTERSCHRIFT ALLER ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN

Dieses Dokument muss nur bei Erteilung eingereicht werden.

Ergänzung zu den Einwilligungserklärungen:

Wir möchten darauf hinweisen, dass die Erteilung der Einverständniserklärungen freiwillig und ein Widerruf jederzeit möglich ist. Bei Nichterteilen entsteht für das Kind **KEIN** Nachteil (bitte beachten Sie außerdem hierzu das Merkblatt „Betroffenenrechte“).

EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG

DATEN DES KINDES

VOR-/NACHNAME	GEBURTSDATUM
ADRESSE	
ERZIEHUNGSBERECHTIGTE/R	

BEHANDLUNG INSEKTENSTICH / STACHEL / DORNE

Ich erkläre / Wir erklären hiermit, dass meiner/unsere Tochter / meinem/unsere Sohn ...
(Bitte nicht relevante Antwort durchstreichen)

- im Falle eines Insektenstiches / einer Dorne / eines Stachels dieser durch die Grundschulbetreuung entfernt werden darf.
- im Falle einer solchen Verletzung diese **nicht** behandelt werden darf. Ich möchte umgehend angerufen werden und die Verletzung selbst behandeln. Mir ist bekannt, dass längeres Warten das Risiko einer Infektion erhöhen kann.

Grundsätzlich gilt:

Ein Spreißel wird nicht von den pädagogischen Fachkräften entfernt – dieser wird mit einem Pflaster überklebt.

Sollte die Behandlung in der Einrichtung nicht möglich sein, wird die Betreuung umgehend mit den Personensorgeberechtigten Kontakt aufnehmen und das weitere Vorgehen besprechen.

BESTÄTIGUNG

ORT/DATUM

UNTERSCHRIFT ALLER ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN

Dieses Dokument muss nur bei Erteilung eingereicht werden.

Ergänzung zu den Einwilligungserklärungen:

Wir möchten darauf hinweisen, dass die Erteilung der Einverständniserklärungen freiwillig und ein Widerruf jederzeit möglich ist. Bei Nichterteilen entsteht für das Kind **KEIN** Nachteil (bitte beachten Sie außerdem hierzu das Merkblatt „Betroffenenrechte“).

EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG

DATEN DES KINDES

VOR-/NACHNAME	GEBURTSDATUM
ADRESSE	
ERZIEHUNGSBERECHTIGTE/R	

KOPFLÄUSE

Wenn in der Grundschulbetreuung Läuse auftreten, dürfen die Betreuungskräfte ...
(Bitte nicht relevante Antwort durchstreichen)

- den Kopf meines/unseres Kindes nach Läusen durchsuchen.
- den Kopf meines/unseres Kindes **nicht** nach Läusen durchsuchen.

Grundsätzlich gilt:

Bitte teilen Sie uns mit, wenn Ihr Kind Läuse hat. Dies ist keine Schande und hat auch meistens nichts mit Hygiene zu tun. Durch Ihr Einverständnis können Sie dazu beitragen, einer Ausbreitung des Lausbefalls in unserer Einrichtung zu verhindern.

BESTÄTIGUNG

ORT/DATUM

UNTERSCHRIFT ALLER ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN

Dieses Dokument muss nur bei Erteilung eingereicht werden.

Ergänzung zu den Einwilligungserklärungen:

Wir möchten darauf hinweisen, dass die Erteilung der Einverständniserklärungen freiwillig und ein Widerruf jederzeit möglich ist. Bei Nichterteilen entsteht für das Kind **KEIN** Nachteil (bitte beachten Sie außerdem hierzu das Merkblatt „Betroffenenrechte“).

EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG

DATEN DES KINDES

VOR-/NACHNAME

GEBURTSDATUM

E-MAIL-VERTEILER / KIKOM-VERTEILER

Ich bin / wir sind damit einverstanden, in den Verteiler der Grundschulbetreuung aufgenommen zu werden:

ja, E-Mail-Adresse:

nein

Grundsätzlich gilt:

Dieses Einverständnis kann jederzeit und ohne Angabe von Gründen widerrufen werden. Nach Austritt Ihres Kindes aus der Grundschulbetreuung werden Ihre Daten automatisch gelöscht.

BESTÄTIGUNG

ORT/DATUM

UNTERSCHRIFT ALLER ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN

Dieses Dokument muss nur bei Erteilung eingereicht werden.

Ergänzung zu den Einwilligungserklärungen:

Wir möchten darauf hinweisen, dass die Erteilung der Einverständniserklärungen freiwillig und ein Widerruf jederzeit möglich ist. Bei Nichterteilen entsteht für das Kind **KEIN** Nachteil (bitte beachten Sie außerdem hierzu das Merkblatt „Betroffenenrechte“).

VERSCHWIEGENHEITSERKLÄRUNG

Eingewöhnungsphase / Hospitation / Bring- und Abholsituation

Liebe Eltern,

während der Betreuungszeit Ihres Kindes werden Sie immer wieder in die Situation kommen, vertrauliche Einblicke zu erhalten oder personenbezogene Daten zu erfassen. Hierzu gehören auch Meinungen, Werturteile oder Weltanschauungen anderer.

Sie dürfen diese Informationen nur dann weiteren Personen mitteilen, wenn Sie das Einverständnis der betroffenen Personen, bzw. das Einverständnis der sorgeberechtigten Personen des betroffenen Kindes eingeholt haben.

Es ist **nicht** zulässig einfach anzunehmen, dass der oder die Betroffene bzw. dessen Personenberechtigte einverstanden sein werden.

Diese Regelung dient im Übrigen nicht nur dem Schutze der Anderen sondern auch dem Schutze Ihrer personenbezogenen Daten und die Ihres Kindes!

Ich bestätige / Wir bestätigen hiermit, die oben genannte Regelung zur Kenntnis genommen zu haben und verpflichte mich / verpflichte uns zu deren Einhaltung.

BESTÄTIGUNG

ORT/DATUM

UNTERSCHRIFT ALLER ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

GLÄUBIGER-IDENTIFIKATIONSNUMMER DE 26 ZZZ 000 000 71475

ADRESSE EMPFÄNGER Stadt Gaildorf, Schloss-Straße 20, 74405 Gaildorf

Ich ermächtige/Wir ermächtigen Abbucher, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/wir unser Kreditinstitut an, die von Abbucher auf mein/unser 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 Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

ZAHLUNGSPFLICHTIGE/R

VORNAME/N NACHNAME/N

STRASSE, HAUSNUMMER

LAND, POSTLEITZAHL, ORT

IBAN

SWIFT BIC

MANDATSREFERENZ (wird vom Zahlungsempfänger ausgefüllt)

ZAHLUNG FÜR Grundschulbetreuung der Stadt Gaildorf

Wiederkehrende Zahlungen Einmalige Zahlung

BESTÄTIGUNG

ORT/DATUM

UNTERSCHRIFT KONTOINHABER

MERKBLATT BETROFFENENRECHTE

Sie haben als von einer Verarbeitung personenbezogener Daten betroffene Person folgende Rechte:

- Gemäß Art. 7 Abs. 3 DSGVO können Sie Ihre einmal erteilte Einwilligung jederzeit gegenüber uns widerrufen. Dies hat zur Folge, dass wir die Datenverarbeitung, die auf dieser Einwilligung beruht, für die Zukunft nicht mehr fortführen dürfen.
- Gemäß Art. 15 DSGVO können Sie Auskunft über Ihre von uns verarbeiteten personenbezogenen Daten verlangen. Insbesondere können Sie Auskunft über die Verarbeitungszwecke, die Kategorie der personenbezogenen Daten, die Kategorien von Empfängern, gegenüber denen Ihre Daten offengelegt wurden oder werden, die geplante Speicherdauer, das Bestehen eines Rechts auf Berichtigung, Löschung, Einschränkung der Verarbeitung oder Widerspruch, das Bestehen eines Beschwerderechts, die Herkunft ihrer Daten, sofern diese nicht bei uns erhoben wurden, sowie über das Bestehen einer automatisierten Entscheidungsfindung einschließlich Profiling und ggfs. aussagekräftigen Informationen zu deren Einzelheiten verlangen.
- Gemäß Art. 16 DSGVO können Sie die unverzügliche Berichtigung unrichtiger oder Vervollständigung Ihrer bei uns gespeicherten personenbezogenen Daten verlangen.
- Gemäß Art. 17 DSGVO können Sie die Löschung Ihrer bei uns gespeicherten personenbezogenen Daten verlangen, soweit nicht die Verarbeitung zur Ausübung des Rechts auf freie Meinungsäußerung und Information, zur Erfüllung einer rechtlichen Verpflichtung, aus Gründen des öffentlichen Interesses oder zur Geltendmachung, Ausübung oder Verteidigung von Rechtsansprüchen erforderlich ist.
- Gemäß Art. 18 DSGVO können Sie die Einschränkung der Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten verlangen, soweit die Richtigkeit der Daten von Ihnen bestritten wird oder die Verarbeitung unrechtmäßig ist, Sie aber deren Löschung ablehnen oder wir die Daten nicht mehr benötigen, Sie jedoch diese zur Geltendmachung, Ausübung oder Verteidigung von Rechtsansprüchen benötigen.
- Gemäß Art. 21 DSGVO können Sie Widerspruch gegen die Verarbeitung einlegen. Dieses Widerspruchsrecht ist das Recht, aus Gründen, die sich aus Ihrer besonderen Situation ergeben, jederzeit gegen die Verarbeitung Sie betreffender personenbezogener Daten, die für die Wahrnehmung einer uns übertragenen Aufgabe erforderlich ist, die im öffentlichen Interesse liegt oder in Ausübung öffentlicher Gewalt erfolgt, Widerspruch einzulegen; dies gilt auch für ein auf diese Bestimmungen gestütztes Profiling. Wir verarbeiten die personenbezogenen Daten dann nicht mehr, es sei denn, wir können zwingende schutzwürdige Gründe für die Verarbeitung nachweisen, die die Interessen, Rechte und Freiheiten Ihrer Person überwiegen oder die Verarbeitung dient der Geltendmachung, Ausübung oder Verteidigung von Rechtsansprüchen.
- Gemäß Art. 20 DSGVO können Sie Ihre personenbezogenen Daten, die Sie uns bereitgestellt haben, in einem strukturierten, gängigen und maschinenlesbaren Format erhalten oder die Übermittlung an einen anderen Verantwortlichen verlangen. (»Recht auf Datenübertragbarkeit«)
- Gemäß Art. 77 DSGVO können Sie sich bei einer Datenschutz-Aufsichtsbehörde beschweren. In der Regel können Sie sich hierfür an die Aufsichtsbehörde Ihres üblichen Aufenthaltsortes oder Arbeitsplatzes oder an die Bundesbeauftragte für den Datenschutz und die Informationsfreiheit wenden.

(Quelle: Datenschutz für Kindertageseinrichtungen – Ministerium für Kultus, Jugend und Sport)

Ergänzung zu den Einwilligungserklärungen:

Wir möchten darauf hinweisen, dass die Erteilung der Einverständniserklärungen freiwillig und ein Widerruf jederzeit möglich ist. Bei Nichterteilen entsteht für das Kind **KEIN** Nachteil. (bitte beachten Sie außerdem hierzu das Merkblatt „Betroffenenrechte“)