Gemeinde Wackersberg - Kindergarten Isarbiber
Kalkofenstr. 34, 83646 Wackersberg,
Tel. 08042/917444, Fax 08042/917445

Anmeldung Kinderkrippe

Hiermit melde ich mein Kind ab dem ……..
in der Krippe des Kindergarten Isarbiber an.

Name, Vorname Kind:		
Geburtstag:	Staatsangehörigkeit:	Konfession:
Anschrift:		
Tel.Nr./Handy-Nr. E-Mail-Adresse:		

Mit den Aufnahmebedingungen und der Kindergartensatzung bin ich einverstanden.

Elternbeiträge nach durchschnittlicher täglicher Buchungszeit pro Woche (Bspw. 3 Tage mit 5 Stunden = 15 Wochenstunden also 3 Stunden im Tagesschnitt somit Gebühr für 2-3 Stunden):

von mehr als 2 bis einschl. 3 Stunden	**240,00 €**
von mehr als 3 bis einschl. 4 Stunden	**265,00 €**
von mehr als 4bis einschl. 5 Stunden	**290,00 €**
mehr als 5 bis einschließl. 6 Stunden	**320,00 €**
mehr als 6 bis einschließl. 7 Stunden	**350,00 €**
mehr als 7 bis einschließl. 8 Stunden	**380,00 €**
mehr als 8 bis einschließl. 9 Stunden	**410,00 €**

Mein Kind wird für folgende Zeiten angemeldet:

Montag		Dienstag		Mittwoch		Donnerstag		Freitag	
07:00 - 13:00		07:00 - 13:00		07:00 - 13:00		07:00 - 13:00		07:00 - 13:00	
07:00 - 14:00		07:00 - 14:00		07:00 - 14:00		07:00 - 14:00		07:00 - 14:00	
07:00 - 15:00		07:00 - 15:00		07:00 - 15:00		07:00 - 15:00		07:00 - 15:00	
08:00 - 13:00		08:00 - 13:00		08:00 - 13:00		08:00 - 13:00		08:00 - 13:00	
08:00 - 14:00		08:00 - 14:00		08:00 - 14:00		08:00 - 14:00		08:00 - 14:00	
08:00 - 15:00		08:00 - 15:00		08:00 - 15:00		08:00 - 15:00		08:00 - 15:00	

In den Gebühren ist ein monatliches Spielgeld von 10,00 € enthalten.

Die Gebühren werden für **12 Monate** erhoben und von einer der Gemeinde Wackersberg mitgeteilten Bankverbindung monatlich eingezogen.

Für Geschwister in der Kindertagesstätte ermäßigt sich die Gebühr für das zweite und jedes weitere Kind um monatlich 10,00 €.

	Vater	Mutter
Familienname		
Vorname		
Geburtsdatum		
Staatsangehörigkeit		
Anschrift der Eltern		
Tel.Nr. (privat)		
Arbeitgeber der Mutter	Tel.Nr. ☐berufstätig (derzeit oder mit Beginn der Betreuung)	
Arbeitgeber des Vaters	Tel.Nr. ☐berufstätig (derzeit oder mit Beginn der Betreuung)	

Geschwister:	im gleichen Kindergarten ☐ Ja ☐ Nein

Hat das Kind einen Vormund?	☐ Ja ☐ Nein
Wenn ja, Name und Adresse des Vormundes	

Von wem wird das Kind abgeholt? Name: Tel.Nr. Name Tel.Nr. Name Tel.Nr.
Hat das Kind chronische Krankheiten (z.B. Asthma, Allergien) oder Behinderungen, auf die Rücksicht genommen werden sollte?

Letzte Tetanusimpfung:
Letzte Vorsorgeuntersuchung:
Hausarzt: Tel.Nr.
Krankenkasse:
Benachrichtigung im Notfall:
Gesetzlich vorgeschriebene Masernimpfung bzw. Immunisierung liegt vor ☐Nachweis über 2 Impfungen (i.d.R.ab 2 Jahre) Datum: ☐Kein Nachweis, da Kind jünger als 12 Monate ☐Nachweis über 1 Impfung bei Kindern jünger als 24 Monate ☐Ärztliche Bescheinigung über Immunität Datum: ☐Ärztliche Bescheinigung über Kontraindikation Datum: ☐Bescheinigung einer Behörde oder anderen Einrichtung über Vorlage Impfung/Kontraindikation Datum Bestätigt durch Kindergarten _____

Bitte legen Sie bei der Einschreibung den Impfpass und das U-Heft vor.

Wackersberg, den _____

_____
(Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

Datenschutzinformation – Erhebung von personenbezogenen Daten in der Kindertagesstätte Isarbiber

Hiermit möchten wir Sie gemäß den Vorgaben der Art. 13 und 14 der DSGVO über die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten, die im Rahmen unserer Tätigkeiten in der Kindertagesstätte Isarbiber erhoben und verarbeitet werden, informieren. Nehmen Sie hierzu bitte die nachstehenden Informationen zur Kenntnis.

1. Verantwortliche Stelle im Sinne des Datenschutzrechts

Gemeinde Wackersberg

Bachstraße 8

83646 Wackersberg

Tel: 08041 799 28 0

E-Mail: info@wackersberg.de

Web: www.wackersberg.de

2. Kontaktdaten des Datenschutzbeauftragten

– Herr Florian Wolf –

Firma CyberTecc GmbH

E-Mail-Adresse: info@cybertecc.de

3. Zwecke und Rechtsgrundlagen der Verarbeitung

Die Erhebung und Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten erfolgt ausschließlich zweckgebunden, z.B. für:

- die Aufnahme von Kindern
- die Betreuung von Kindern
- Vergabeverfahren der freien Plätze des Kindergartens
- die Verwaltung der organisatorischen Abläufe
- die Verwaltung der Abrechnungen
- Dokumentation in der Einrichtung über die pädagogische Arbeit (Beobachtungsbögen)
- Bilder und Videoaufnahmen
- Portfolio

Die Rechtsgrundlage für die Verarbeitung der personenbezogenen Daten ergibt sich aus:

- Art. 6 Abs. 1 DSGVO
- Art. 4 BayDSG i.V.m BayKiBiG
- Kindergartensatzung in der jeweils gültigen Fassung

4. Kategorien personenbezogener Daten, die im Zuge einer Antragsstellung erhoben und verarbeitet werden

Daten des betreuten Kindes:

- Name, Vorname
- Geburtsdatum
- Geschlecht
- Anschrift

- Religion
- Staatsangehörigkeit
- Herkunft, nicht deutsche Herkunftssprache, Migrationshintergrund
- Sprachförderung, Förderbedarf
- Schulkind, Vorschulkind, Pflegekind
- Datum der Aufnahme und Betreuungszeitraum, Buchungszeit
- Teilnahme an der Mittagsverpflegung
- Gruppenzugehörigkeit
- Hausarzt, Krankenkasse
- ärztliche Bescheinigungen über Vorsorgeuntersuchungen
- Impfnachweise und ggf. Entwicklungsstörungen
- chronische Krankheiten, Allergien, Inklusion
- Eingliederungshilfe nach §§ 35a, 53-64 SGBVIII
- Rückstellung des Kindes / Aufnahme in die Grundschule

Erziehungs- bzw. Personensorgeberechtigte:

- Name, Vorname
- Geburtsdatum
- Anschrift
- Kontaktdaten
- Familienstand
- Staatsangehörigkeit
- Religion
- Herkunft, nicht deutsche Herkunftssprache
- Arbeitgeber, Beruf bzw. Tätigkeit
- täglicher Betreuungsbedarf
- Bankverbindung
- Höhe des Elternbeitrags

Daten Dritter:

- Daten Geschwisterkinder: Name, Vorname, Geburtsdatum
- Daten weiterer Abholberechtigter: Name, Vorname, Anschrift, Kontaktdaten
- Daten externer Beitragszahler: Name, Vorname, Anschrift, Kontaktdaten, Bankverbindung
-

5. Kategorien von Empfängern oder Empfänger, denen Ihre personenbezogenen Daten offengelegt werden oder noch offengelegt werden können

- Verwaltungsmitarbeiter
- Landratsamt
- Jugendamt
- Jugendhilfe
- Grundschule
- Gastkindgemeinden
- Buchhaltungsprogramme

6. Übermittlung von personenbezogenen Daten in ein Drittland

Es ist nicht geplant, Ihre Daten in ein Drittland zu übermitteln.

7. Dauer der Datenspeicherung

Ihre Daten werden nach der Erhebung bei der Gemeinde Wackersberg so lange gespeichert, wie dies unter Beachtung der gesetzlichen Aufbewahrungsfristen für die jeweilige Aufgabenerfüllung erforderlich ist.

Förderrelevante Unterlagen sind für die Dauer von 5 Jahren nach Ablauf des Bewilligungsjahres aufzubewahren, sofern kein Verwaltungs- oder Gerichtsverfahren anhängig ist.

8. Ihre Rechte (DSGVO)

Jede betroffene Person hat das Recht auf:

- Auskunft nach Art. 15 DSGVO
- Berichtigung nach Art. 16 DSGVO
- Löschung nach Art. 17 DSGVO
- Einschränkung der Verarbeitung nach Art. 18 DSGVO
- Mitteilung nach Art. 19 DSGVO
- Datenübertragbarkeit nach Art. 20 DSGVO
- Widerspruchsrecht gegen die Verarbeitung nach Art. 21 DSGVO

Darüber hinaus besteht ein Beschwerderecht bei einer Datenschutzaufsichtsbehörde nach Art. 77 DSGVO, wenn Sie der Ansicht sind, dass die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten nicht rechtmäßig erfolgt.
Bayerischer Landesbeauftragter für den Datenschutz
Postfach 22 12 19
80502 München

9. Erforderlichkeit der Bereitstellung Ihrer personenbezogenen Daten

Die Erforderlichkeit Ihre personenbezogenen Daten bereitzustellen, ergibt sich aus:

- Art. 28a BayKiBiG
- § 35 SGB I
- §§ 61-68 SGB VIII
- Art. 6 Abs. 1 DSGVO

Sofern Sie die Daten nicht bereitstellen, kann die Gemeinde Wackersberg Ihren Antrag auf Betreuung wegen fehlender Mitwirkung ganz oder teilweise ablehnen.

10. Widerrufsrecht

Erfolgt die Verarbeitung durch die Gemeinde Wackersberg nach einer entsprechenden Einwilligung (Art. 6 DSGVO), können Sie die Einwilligung jederzeit für die Zukunft widerrufen. Die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung der Daten, wird durch diese nicht berührt.

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

für die

Gemeinde Wackersberg
Bachstraße 8
83646 Wackersberg

Gläubigeridentifikationsnummer: DE46ZZZ00000045604

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige/Wir ermächtigen (A) die Gemeinde Wackersberg widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/unserem Konto einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Wackersberg auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Finanzadresse (FAD):

Folgende Abgaben sollen eingezogen werden:

☐ Kindertagesstättengebühr ☐ Mittagessen

Name des Zahlungspflichtigen: _____

Anschrift: _____

IBAN: _____ BIC: _____

_____
Ort, Datum

_____
Unterschrift des Zahlungspflichtigen