

Vor- und Zuname des Erziehungsberechtigten _____

Straße, Hausnummer _____

PLZ _____ Wohnort _____

Telefon _____ mobil _____

E-Mail _____

Eingang MGH am	
Eingang KV am	

Rückgabe an:

BRK Kreisverband Bad Tölz-Wolfratshausen
Mehrgenerationenhaus
Klosterweg 2
83646 Bad Tölz
 E-Mail: mgh@kvtoel.brk.de

Hiermit melde/n ich/wir mein/unser Kind

 Vorname Nachname geboren am Datum

ab dem Datum _____ verbindlich zur Spielgruppe an folgenden Tagen an (max. 2 Tage möglich!)

<input type="checkbox"/> Montag	<input type="checkbox"/> Dienstag	<input type="checkbox"/> Mittwoch	<input type="checkbox"/> Donnerstag	<input type="checkbox"/> Freitag
---------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------	-------------------------------------	----------------------------------

Zutreffendes bitte ankreuzen

Der Elternbeitrag von 40 € pro Spielgruppe monatlich ist unabhängig von der tatsächlichen Anwesenheit des Kindes jeweils zum Monatsbeginn zu entrichten. Die Beitragsabbuchung erfolgt mit anliegendem SEPA-Mandat (s. Anlage)

Für den Notfall bestehen weitere Kontaktadressen in der Nähe (z.B. Großeltern, Verwandte, Nachbarn):

 Name, Anschrift, Telefonnummer

 Name, Anschrift, Telefonnummer

Unser Hausarzt: _____
 Name Adresse

Besonders zu beachtende Umstände (bitte unbedingt ausfüllen!)

- Keine
- Ja (z.B. Allergien, Krankheiten, o. ä.) und zwar:

Ort, Datum _____, _____ Unterschrift des Erziehungsberechtigten _____

➔ Bitte wenden ➔

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige das BRK KV TÖL, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom BRK KV TÖL auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift wird mich das BRK über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

Mandatsreferenz: * * Zutreffendes bitte ankreuzen
* wird separat nachgereicht

Zahlungsempfänger: Bayerisches Rotes Kreuz KV Bad Tölz-Wolfratshausen
 Schützenstr. 7, 83646 Bad Tölz

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE141200000006604

Name des Zahlungspflichtigen:
 Vorname und Name des Zahlungspflichtigen

Anschrift Zahlungspflichtiger:
 Straße und Hausnummer

 Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut:
 Kreditinstitut des Zahlungspflichtigen bzw. abweichenden Kontoinhabers

IBAN: DE __ | ____ | ____ | ____ | ____ | __
 Internationale Bankkontonummer des Zahlungspflichtigen bzw. abweichenden Kontoinhabers

BIC/ Swift: _____
 Internationale Bankleitzahl

Unterschriften:
 Ort, Datum, Unterschrift des Zahlungspflichtigen / Kontoinhabers

Zusatzinformation: Wenn Kontoinhaber abweichend vom Zahlungspflichtigen /Vertragspartner, gilt dieses SEPA-Lastschriftmandat für die Vereinbarung mit

 Name und Vorname des Zahlungspflichtigen / Vertragspartners

Prä-Notifikation

Die Vertragsparteien sind sich darüber einig, dass die Prä-Notifikations-Frist (Frist für Vorabinformation bei Lastschriftverfahren) auf einen Kalendertag vor der Fälligkeit verkürzt wird. Maßgeblich hierfür ist der Zugang beim Empfänger. Darüber hinaus sind sich die Parteien darüber im Klaren, dass die Vorabinformation gesondert oder als Teil anderer Schriftstücke wie insbesondere Rechnungen versendet werden kann und gegebenenfalls für mehrere Lastschrifteinzüge im Voraus gilt.

Hinweis: Im Falle des Abweichens von Zahlungspflichtigem (Rechnungsempfänger) und Kontoinhaber (Zahler) wird die Prä-Notifikation an den Zahlungspflichtigen (Rechnungsempfänger) gesendet. Der Rechnungsempfänger verpflichtet sich, den Kontoinhaber (Zahler) vom Inhalt der Prä-Notifikation zu unterrichten.

.....
 Datum, Unterschrift
 BRK KV TÖL

.....
 Datum, Unterschrift
 (Zahlungspflichtiger/ Vertragspartner)

Einwilligung zur Verwendung von Kinderfotos

Einverständniserklärung

Für die Öffentlichkeitsarbeit unseres BRK-Kreisverbands verwenden wir Bilder von regelmäßigen Angeboten, Aktionen und Veranstaltungen. Auf diesen Bildern kann auch Ihr Kind zu sehen sein. Die Bilder werden ausschließlich kontextgebunden verwendet, um den BRK-Kreisverband mit seinen Einrichtungen und Aktivitäten darzustellen. Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, dass wir Fotos, auf denen Ihr(e) Sohn/Tochter zu erkennen ist, zu oben genannten Zwecken verwenden dürfen. Der Name Ihres Kindes wird nicht genannt.

Datum _____ Unterschrift der/s Erziehungsberechtigten _____

Name des Kindes _____

Geburtstag des Kindes _____

Rechtliche Grundlage:

Das Recht am eigenen Bild ist ein Teil des vom Gesetz geschützten allgemeinen Persönlichkeitsrechts (§ 22, Kunsturheberrechtsgesetz). Es gilt der Grundsatz, dass Fotos nur mit Einwilligung des Abgebildeten verbreitet oder veröffentlicht werden dürfen.

Datenschutzinformation nach Art. 13 DSGVO

1. Bezeichnung der Verarbeitungstätigkeit

Datenschutzhinweise für die Verarbeitung von personenbezogenen Daten in Kindertageseinrichtungen

2. Name und Kontaktdaten des Verantwortlichen

Verantwortlich für die Datenerhebung ist
 Bayerisches Rotes Kreuz
 KV Bad Tölz-Wolfratshausen
 Schützenstr. 7
 83646 Bad Tölz
 Telefon 08041 7655-0
 Fax 08041 7655-24
 info@kvtoel.brk.de

3. Kontaktdaten des Datenschutzbeauftragten

Unsere(n) **Datenschutzbeauftragten** erreichen Sie unter der o.g. Adresse oder unter: datenschutz@kvtoel.brk.de. Die Kontaktdaten sind darüber hinaus im Internet unter www.kvtoel.de verfügbar.

4. Zwecke und Rechtsgrundlagen der Verarbeitung

Wir verarbeiten Ihre personenbezogenen Daten unter Beachtung der Bestimmungen der EU-Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO), des Bayerischen Datenschutzgesetzes sowie aller weiteren maßgeblichen Gesetze.

Die Verarbeitung dient dem Zweck der Vertragserfüllung und einer Reihe weiterer gesetzlicher Verpflichtungen.

Bei der Anmeldung für einen Platz in unserer Kinderspielgruppe im BRK Mehrgenerationenhaus erheben wir personenbezogene Daten ggf. als Vorbereitung für einen späteren Vertragsabschluss. Sollte es nicht zu einem Vertragsabschluss kommen, dann vernichten wir Ihre personenbezogenen Daten umgehend datenschutzgerecht.

Bestehen Krankheiten nach § 34 Infektionsschutzgesetz (IfSG) muss dies dem Träger unverzüglich mitgeteilt werden. Die Verarbeitung gesundheitlicher Besonderheiten, wie chronische Erkrankungen, Allergien, Unverträglichkeiten, regelmäßige Medikamentengabe dient dem gesundheitsgerechten Umgang mit dem Kinde.

Die Rechtsgrundlage der Verarbeitung zum Zweck der Vertragserfüllung ist Art. 6 Abs. 1 lit. b und c DS-GVO und Art. 26 a Satz 1 BayKiBiG in Verbindung mit den o.g. spezifischen Gesetzen.

5. Empfänger oder Kategorien von Empfängern der personenbezogenen Daten

Für die Inanspruchnahme von Fördergeldern müssen personenbezogene Daten an diese Stellen weitergegeben werden.

6. Übermittlung von personenbezogenen Daten an ein Drittland

Es erfolgt keine Übermittlung von Daten an ein Drittland.

7. Dauer der Speicherung der personenbezogenen Daten

Die Dauer der Speicherung der personenbezogenen Daten orientiert sich an den gesetzlichen Aufbewahrungspflichten. Nach Vertragsende werden Ihre Daten 10 Jahre aufbewahrt.

8. Betroffenenrechte

Nach der Datenschutz-Grundverordnung stehen Ihnen folgende Rechte zu:

Werden Ihre personenbezogenen Daten verarbeitet, so haben Sie das Recht Auskunft über die zu Ihrer Person gespeicherten Daten zu erhalten (Art. 15 DSGVO).

Sollten unrichtige personenbezogene Daten verarbeitet werden, steht Ihnen ein Recht auf Berichtigung zu (Art. 16 DSGVO).

Liegen die gesetzlichen Voraussetzungen vor, so können Sie die Löschung oder Einschränkung der Verarbeitung verlangen sowie Widerspruch gegen die Verarbeitung einlegen (Art. 17, 18 und 21 DSGVO).

Wenn Sie in die Datenverarbeitung eingewilligt haben oder ein Vertrag zur Datenverarbeitung besteht und die Datenverarbeitung mithilfe automatisierter Verfahren durchgeführt wird, steht Ihnen gegebenenfalls ein Recht auf Datenübertragbarkeit zu (Art. 20 DSGVO).

Sollten Sie von Ihren oben genannten Rechten Gebrauch machen, prüft unser Unternehmen, ob die gesetzlichen Voraussetzungen hierfür erfüllt sind.

9. Beschwerderecht

Sie haben die Möglichkeit, sich mit einer Beschwerde an den oben genannten Datenschutzbeauftragten oder an unsere Datenschutzaufsichtsbehörde zu wenden. Unsere Datenschutzaufsichtsbehörde erreichen Sie unter:

Der Bayerische Landesbeauftragte für den Datenschutz
Postfach 22 12 19
80502 München

10. Widerrufsrecht bei Einwilligung

Sollten Sie in die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten durch eine entsprechende Erklärung eingewilligt haben, können Sie die Einwilligung jederzeit für die Zukunft widerrufen. Das gilt gleichfalls für personenbezogene Daten, die Sie uns freiwillig überlassen. Die Rechtmäßigkeit der bis zum Widerruf erfolgten Datenverarbeitung aufgrund der Einwilligung oder freiwilligen Angabe wird durch diesen Einspruch nicht berührt.

Widerrufen Sie Ihre Einwilligung zur Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten, dann können wir ggf. Leistungen für die wir diese Daten benötigen nicht durchführen.

Den Widerruf Ihrer Einwilligung schicken Sie bitte schriftlich an o.g. Postadresse oder per E-Mail an datenschutz@kvtoel.brk.de.

11. Pflicht zur Bereitstellung der Daten

Im Rahmen des Vertragsverhältnisses sind Sie verpflichtet die erforderlichen Daten bereitzustellen. Ohne diese Daten können wir keinen Vertrag mit Ihnen abschließen.