

K.I.D.S. Mini-Kita
Butzstraße 25, 86199 Augsburg
E-Mail: kids.gtp@augsborg-asb.de

Anmeldebogen

Gewünschtes Eintrittsdatum: _____

Gewünschte Betreuungszeit (Uhrzeit): _____

Angaben zum Kind

Name	Vorname:		Männlich ☐ Weiblich ☐
Geburtsdatum:	Geburtsort:	Staatsangehörigkeit:	
Straße, Hausnummer:		PLZ, Wohnort	
Ist das Kind gegen Masern geimpft? (Masernschutzgesetz: Nachweis erforderlich! Voraussetzung für Aufnahme in Einrichtung!) ☐ Ja ☐ Impfung wird vor Betreuungsbeginn erfolgen ☐ Aus gesundheitlichen Gründen nicht möglich (Ärztliches Attest von Nöten! Sprechen Sie uns an!) ☐ Nein, wir werden unser Kind nicht impfen lassen			

Angaben zu den Eltern

Name, Vorname (Mutter)		Name, Vorname (Vater)	
Sorgerecht Ja ☐ Nein ☐		Sorgerecht Ja ☐ Nein ☐	
Tel. privat:	E-mail:	Tel. privat:	E-mail:
Geburtsland:	Staatsangehörigkeit:	Geburtsland:	Staatsangehörigkeit:
Berufstätig: Ja ☐ Nein ☐		Berufstätig: Ja ☐ Nein ☐	
Beruf*:		Beruf*:	
Religion*:		Religion*:	
Hat Ihr Kind bereits eine päd. betreute Gruppe besucht? * Wenn ja welche?*		Geschwister*:	
Über einen kurzen Steckbrief über Ihre Familie würden wir uns freuen*			

* freiwillige Angabe

Einwilligungserklärung Datenschutz

Der Schutz Ihrer Daten ist uns ein wichtiges Anliegen. Wir haben Vorkehrungen getroffen, um den gesetzlichen Vorschriften des Datenschutzes gemäß Art. 13 DSGVO in seiner aktuellsten Form zu genügen.

1. Die oben erhobenen Daten werden zum Zwecke der Durchführung des Anmeldeverfahrens verarbeitet, gespeichert und genutzt. Die Erhebung der Daten wird auf ein nötiges Mindestmaß begrenzt. Der ASB stellt die gesetzlichen Vorgaben zum Schutz der personenbezogenen Daten sicher. Die Datenverarbeitung erfolgt auch elektronisch.
2. Ihre personenbezogenen Daten werden mit Abschluss des folgenden Kindergartenjahres gelöscht, sofern es bis dahin nicht zur Aufnahme in einer unserer Einrichtungen und der Erstellung eines Betreuungsvertrages gekommen ist.
3. Unsere Mitarbeiter/innen werden im Interesse eines ordnungsgemäßen Umgangs mit Ihren Daten zum Datenschutz und zur Schweigepflicht fortlaufend belehrt.
4. Sie können jederzeit ohne Angabe von Gründen von Ihrem Widerspruchsrecht Gebrauch machen und die erteilte Einwilligungserklärung mit Wirkung für die Zukunft abändern oder gänzlich widerrufen. Wenden Sie sich hierzu bitte an die jeweilige Kita-Leitung, bzw. an den Träger Arbeiter Samariter Bund Augsburg e.V. Bei Erhebung der Daten aufgrund eines Gesetzes (hier §26 Bundesdatenschutzgesetz) kann das Widerrufsrecht eingeschränkt sein.
5. Die oben genannten kindsbezogenen Angaben werden zum Zweck der Durchführung des jährlichen Kita-Abgleichs dem zuständigen K.I.D.S.- Familienstützpunkt übermittelt und anschließend beim Kita-Abgleich selbst verwertet. Dies dient dem Zweck der Abstimmung mit den Trägern von Kindertageseinrichtungen im Stadtgebiet Augsburg. Beim Abgleich sind sämtliche Kita-Leitungen der Region, bzw. ihre Stellvertreter, vertreten.
6. Ihre Daten können in anonymisierter Form zur Bedarfsermittlung und -analyse der Stadt Augsburg an die Stadt Augsburg weitergeben werden.
7. Es findet keine Übermittlung Ihrer personenbezogenen Daten an ein Drittland/eine internationale Organisation statt.
8. Werden Ihre personenbezogenen Daten verarbeitet, so haben Sie das Recht, Auskunft über die zu Ihrer Person gespeicherten Daten zu erhalten (Art. 15 DSGVO).
9. Sollten unrichtige personenbezogene Daten verarbeitet werden, steht Ihnen ein Recht auf Berichtigung zu (Art. 16 DSGVO).
10. 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).
11. Zur Wahrung ihrer Rechte (Auskunft, Berichtigung, fristgemäße Löschung oder Sperrung, Einschränkung der Verarbeitung sowie Datenübertragung) gemäß Bundesdatenschutzgesetz können Sie außerdem unseren Datenschutzbeauftragten kontaktieren. Sie erreichen den Datenschutzbeauftragten postalisch unter DSB Jens Roth, c/o ASB-Schulen Bayern GmbH, Eichenhainstraße 30, 91207 Lauf. Weiterhin besteht ein Beschwerderecht beim Bayerischen Landesbeauftragten für den Datenschutz.
12. Diese Einwilligung ist jederzeit widerrufbar.

Ich habe die Einwilligungserklärung verstanden und willige mit meiner Unterschrift in obige Punkte ein.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

* freiwillige Angabe