



Kindertagesstätte Himmelpforten

Wir schaffen Zukunft!

Poststr.6 B 21709 Himmelpforten Tel.:04144 -230419 Fax :04144- 616 531

Im Internet : www.kindergartenhimmelpforten.de

E-mail: info@kindergartenhimmelpforten.de

Anmeldung

Ich melde mein Kind/Wir melden unser Kind

(Name)

(Vorname)

geb. am 2..... ab für die Kindertagesstätte Himmelpforten

an.

Staatsangehörigkeit:

Bitte ankreuzen: **Betreuungszeit**

Vormittags:07.00Uhr 08.00Uhr bis 12.00Uhr bis 13.00Uhr bis 14.00Uhr

Nachmittags: 12.00Uhr 13.00Uhr bis 17.00Uhr

Ganztags

In der Zeit von.....Uhr bis.....Uhr

Krippe (5 Std..... 7 Std.....)

Flohgruppe (dienstags) von 14:30 Uhr – 17:00 Uhr

Mittagessen

Ab 13:00 Uhr ist das Mittagessen im Kindergarten verpflichtend. In der Krippe ist das Mittagessen verpflichtend.

Nähere Angaben:

Ich bin alleinerziehend: Ja Nein

Das Sorgerecht haben: Mutter Vater

Familienname(n)

Vorname

Straße/Hausnummer

Wohnort

Telefon

E-Mail Adresse

Beruf

Im Notfall zu benachrichtigen:

ggf. Telefonnummer der Großeltern/Arbeitsplatz:

Mein/unser Kind ist gegen Wundstarrkrampf geimpft: ja Nein

Krankheiten oder Allergien:

Medikamente.....

Hausarzt: Krankenversichert:

Mein/unser Kind ist im ev.-luth. Kindergarten Himmelpforten angemeldet:

ja nein

Die Bedingungen der Benutzungssatzung und die Satzung über die Erhebung von Gebühren in der Kindertagesstätte Himmelpforten erkenne(n) ich/wir an.

Eine Ausfertigung der Satzung habe ich erhalten.

Diese Anmeldung wurde entgegengenommen von.....

Hinweis zum Sozialdatenschutz

Im Rahmen der professionellen Bildung, Erziehung und Betreuung Ihres Kindes _____ erhebt, speichert und nutzt die Kindertagesstätte Himmelpforten die persönlichen Daten des Kindes und der Personensorgeberechtigten. Rechtliche Grundlage dazu ist § 62 Abs. 1, 2 SGB VIII (KJHG).

Diese erhobenen Daten dürfen an andere Stellen nur übermittelt werden, wenn eine gesetzliche Übermittlungsbefugnis (z. B. gesetzliche Unfallversicherung) dies erlaubt oder Sie als Personensorgeberechtigte zustimmen.

Laut § 8 KJHG nimmt die Kindertagesstätte einen Schutzauftrag bei Kindeswohlgefährdung wahr. Dies bedeutet, dass bei einer vermuteten Gefährdung eines Kindes die Kindertagesstätte das Jugendamt informieren muss, wenn Erziehungsberechtigte eine evtl. Hilfestellung nicht in Anspruch nehmen (z. B. Besuch einer Fachklinik, Aufsuchen einer päd. oder psych. Fachkraft etc.) Die betreffenden Erziehungsberechtigten werden über diesen Vorgang informiert.

Gem. § 34 Abs.10a IFSG ist bei der Erstaufnahme in unsere KiTa ein schriftlicher Nachweis durch die Personensorgeberechtigten zu erbringen, dass zeitnah vor der Aufnahme eine ärztliche Beratung in Bezug auf einen vollständigen, altersgemäßen, nach den Empfehlungen der Ständigen Impfkommission ausreichenden Impfschutz des Kindes erfolgt ist. Wird der Nachweis nicht erbracht, kann das Gesundheitsamt die Personensorgeberechtigten zu einer Beratung laden.

Bei Beendigung des Betreuungsverhältnisses werden die erhobenen Daten gelöscht, außer es besteht von Seiten eines Vertragspartners ein begründetes Interesse an deren weiterer Aufbewahrung.

Die An- und Abmeldeformulare werden nach Ablauf von 10 Jahren vernichtet.

Für den Fall, dass mehr Anmeldungen als freie Plätze in meiner/unserer Wunscheinrichtung vorliegen, bin ich damit einverstanden, dass die Anmeldedaten an die jeweils andere Einrichtung ausschließlich zum Zweck der Gewährleistung meines/unseres Rechtsanspruches auf einen Kindergartenplatz weitergegeben werden.

Ja Nein

Hinweis: Die Ablehnung dieser Zustimmung kann dazu führen, dass Ihr Kind zu einem späteren Zeitpunkt als den gewünschten in der Kindertagesstätte/dem Kindergarten aufgenommen wird.

Die Gemeinde Himmelpforten behält sich ein Sonderkündigungsrecht für den Fall vor, dass ein KiTa Platz für ein Kind aus der Samtgemeinde außerhalb der Gemeinde Himmelpforten zur Verfügung gestellt wurde und für ein Kind aus der Gemeinde Himmelpforten benötigt wird.

Himmelpforten, den

.....
Unterschrift(en)

O. g. Kind wird aufgenommen am Gruppe Anmeldung Gemeinde

Abgemeldet:

Einwilligungserklärung für die Verarbeitung personenbezogener Daten nach Artikel 6 Abs. 1 lit. a EU-DSGVO

Name und Kontaktdaten der Verantwortlichen:	
<i>Kindertagesstätte Regenbogenland Leiter: Susan Lemke Poststraße 6b 21709 Himmelpforten</i>	<i>Tel.: 04144/230419 E-Mail: info@kita-himmelpforten.de</i>
Name der betroffenen Person	
<i>Namen der Eltern:</i>	
Personenbezogene Daten der betroffenen Person	
<i>Name des Kindes:</i>	
<i>Geburtsdatum:</i>	
<i>Anschrift:</i>	
Zweck der Datenerhebung	
<i>Dokumentation des Kindes</i>	
Speicherdauer oder Kriterien für die Festlegung der Speicherdauer	
<i>Bis zum Verlassen der Kindertageseinrichtung</i>	
Empfänger oder Kategorien der Empfänger der personenbezogenen Daten gemäß Artikel 4 Nr. 9 EU-DSGVO	
<i>Samtgemeinde Oldendorf-Himmelpforten</i>	
<i>Eine Weitergabe Ihrer Daten an Dritte erfolgt nicht.</i>	
Name und Kontaktdaten des Datenschutzbeauftragten	
<i>Behördlicher Datenschutzbeauftragter der Samtgemeinde Oldendorf-Himmelpforten Zweckverband KDO Elsässer Straße 66 26121 Oldenburg E-Mail: datenschutz@kdo.de</i>	

Hinweise für die Rechte der Betroffenen

- **Widerrufsrecht** gem Art. 7 Abs. 3 EU-DSGVO: „Die betroffene Person hat das Recht, ihre Einwilligung jederzeit zu widerrufen. Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitungen nicht berührt.
- **Folgen bei nicht Erteilung der Einwilligung:** *Eingeschränkte Teilnahme am Tagesablauf in der Kindertagesstätte.*
- **Auskunftsrecht** gem. Art 15 EU-DSGVO: Sie haben das Recht auf Auskunft über Ihre hier verarbeitenden Daten und können dieses Recht per E-Mail oder postalisch bei der Gemeindeverwaltung geltend machen.
- **Beschwerderecht:** Sie haben das Recht sich an die zuständige Aufsichtsbehörde zu wenden. Die Landesbeauftragte für den Datenschutz Niedersachsen, Prinzenstr. 5, 30159 Hannover, Tel.: 0511 - 120 4500 / Fax: 0511 - 120 4599
eMail: poststelle@fd.niedersachsen.de

Weitere Hinweise auf Ihre Rechte als betroffene Person:

- Recht auf Berichtigung unrichtiger Ihrer hier verarbeiteten Daten
- Recht auf Vervollständigung Ihrer hier verarbeiteten Daten
- Recht auf Löschung Ihrer hier verarbeiteten Daten
- Recht auf Einschränkung der Verarbeitung Ihrer Daten
- Recht auf Datenübertragbarkeit, d.h. zur Herausgabe der über Sie verarbeiteten Daten in einem strukturierten Format

Hiermit willige ich in die Datenverarbeitung zu oben genannten Zwecken ein.

Datum

Unterschrift der betroffenen Person