

KB Anmeldeformular Ferienbetreuung

GROSSE HILFE,
GANZ NAH.



Bitte leserlich ausfüllen

Einrichtung **Scharten – Buchkirchen - Holzhausen**

Kind

Name

Adresse

Geburtsdatum

Sozialvers.Nr.

Staatsbürgersch.

Rel. Bek.

Muttersprache

Schule

Klasse

Geschwister

Erziehungsberechtigte

Name

Adresse

Geburtsdatum

Familienstand

Tel. (Mobil)

E-Mail

Arbeitgeber

Tel. Arbeitgeber

Erziehungsberechtigte

Name

Adresse

Geburtsdatum

Familienstand

Tel. (Mobil)

E-Mail

Arbeitgeber*

Tel. Arbeitgeber*

gewünschter Betreuungsbeginn

* telefonische Erreichbarkeit am Nachmittag eventuell über Arbeitgeber

KB Anmeldeformular Ferienbetreuung

GROSSE HILFE,
GANZ NAH.



| | | | |
|--|--|-----|--|
| Besuchszeiten KW 32 4.8.-8.8. | | | |
| Mein Kind wird die Einrichtung zu folgenden Zeiten besuchen: | | | |
| Montags von | | bis | |
| Dienstags von | | bis | |
| Mittwochs von | | bis | |
| Donnerstags von | | bis | |
| Freitags von | | bis | |

| | | | |
|--|-----------------|-----|--------------------|
| Besuchszeiten KW 33 11.8.-14.8. | | | |
| Mein Kind wird die Einrichtung zu folgenden Zeiten besuchen: | | | |
| Montags von | | bis | |
| Dienstags von | | bis | |
| Mittwochs von | | bis | |
| Donnerstags von | | bis | |
| Freitags von | FEIERTAG | bis | geschlossen |

| | | | |
|--|--|-----|--|
| Besuchszeiten KW 34 18.8.-22.8. | | | |
| Mein Kind wird die Einrichtung zu folgenden Zeiten besuchen: | | | |
| Montags von | | bis | |
| Dienstags von | | bis | |
| Mittwochs von | | bis | |
| Donnerstags von | | bis | |
| Freitags von | | bis | |

| | | | |
|--|--|-----|--|
| Besuchszeiten KW 35 25.8.-29.8. | | | |
| Mein Kind wird die Einrichtung zu folgenden Zeiten besuchen: | | | |
| Montags von | | bis | |
| Dienstags von | | bis | |
| Mittwochs von | | bis | |
| Donnerstags von | | bis | |
| Freitags von | | bis | |

KB Anmeldeformular Ferienbetreuung

GROSSE HILFE,
GANZ NAH.



Außer mir, dem Unterzeichnenden des Anmeldeformulars, dürfen folgende Personen mein Kind abholen:

| | | | |
|------|--|---------|--|
| Name | | Telefon | |
| Name | | Telefon | |
| Name | | Telefon | |

Gesundheitliche Informationen

| | | | |
|---|--|-------|--|
| Hausarzt des Kindes | | Tel.: | |
| Adresse des Hausarztes | | | |
| Erhaltene Impfungen | | | |
| Infektionskrankheiten (wie Masern, Röteln) | | | |
| Bestehende Allergien | | | |
| Nahrungsmittelunverträglichkeiten | | | |
| Mein Kind muss regelmäßig Medikamente einnehmen (In diesem Fall sprechen Sie bitte mit der LeiterIn! Es geht um die Sicherheit Ihres Kindes!) | | | |
| Aktuelle Befunde (Entwicklungsverzögerungen, Defizite) | | | |

Kaliumjodid-Tabletten

Ja, ich erteile die Bewilligung, meinem Kind im Katastrophenfall nach Aufforderung durch die Gesundheitsbehörden Kaliumjodid-Tabletten zu verabreichen und bestätige, dass mir für mein Kind keine Unverträglichkeiten bzw. Gegenanzeigen gegen die Einnahme von Kaliumjodid-Tabletten bekannt sind. Das entsprechende Merkblatt für die Eltern habe ich gelesen.

Nein, ich erteile diese Berechtigung nicht.

| | | |
|---|--------------------------|----------------------------|
| Mein Kind darf im Gebäude barfuß laufen | <input type="radio"/> ja | <input type="radio"/> nein |
| im Garten barfuß laufen | <input type="radio"/> ja | <input type="radio"/> nein |

Ich habe das Informationsblatt zum Datenschutz erhalten.

Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass mein Kind insgesamt mindestens 5 Wochen pro Arbeitsjahr, davon mindestens 2 Wochen durchgehend, Ferien außerhalb der Kinderbildungs- und- Betreuungseinrichtung verbringt. (gemäß § 13 des OÖ KBBG)

| | |
|--------|--------------|
| Datum: | Unterschrift |
|--------|--------------|

KB Anmeldeformular Ferienbetreuung

GROSSE HILFE,
GANZ NAH.



| | | | | |
|---|---|-------------------------|----------------------|----------------------------------|
| Konditionen | | | | |
| Tarife: € 75,- pro Woche, (ausser KW 33, da Feiertag € 60,-) inkl. Essen | | | | |
| Elternbeitrag (€/Tag) | - | Jausengeld (€/Monat) | - 0,- | wird von der LeiterIn ausgefüllt |
| Essensbeitrag (€/Essen) | - | Bastelbeitrag (€/Monat) | - 0,- | |
| Einzugsermächtigung betreffend Kind _____ (Vor- und Nachname des Kindes angeben!) | | | | |
| Ich, _____ ermächtige hiermit die Hilfswerk OÖ GmbH, die oben angeführten Beträge monatlich von meinem Konto abzubuchen. Es gelten die „Allgemeinen Geschäftsbedingungen der Österreichischen Kreditunternehmen“ in ihrer letztgültigen Fassung. Die Kosten für etwaige Bankspesen für nicht eingelöste Bankeinzüge (bei Verschulden den Kunden) sind vom Kunden zu tragen. | | | | |
| Kontoinhaber | | | | |
| Name der Bank | | | | |
| IBAN: | | | | |
| BIC | | | | |
| <input type="radio"/> Bitte senden Sie mir monatlich eine Rechnung über den abgebuchten Betrag (nur für den Fall möglich, dass OÖ Hilfswerk Elternbeiträge einhebt). Die Rechnungen werden vorrangig per Mail an die angegebene Adresse versendet. <input type="radio"/> Ich benötige keine Rechnung | | | | |
| Datum | | | Unterschrift: | |

| | | | | |
|--|--|--|---|--|
| Von der Einrichtungsleitung auszufüllen | | | | |
| Einrichtung / Kostenstelle | | | Bearbeiter / FSZ | |
| Datum | | | Nachricht bis | |
| Kontakt: <input type="checkbox"/> persönlich <input type="checkbox"/> telefonisch <input type="checkbox"/> schriftlich <input type="checkbox"/> sonstiges | | | vermittelt durch: | |
| Kundennummer | | | <input type="radio"/> aktiv <input type="radio"/> inaktiv | <input type="radio"/> Neukunde <input type="radio"/> Anfrage |
| Rechnungsdaten | | | | |
| Rechnungsempfänger Elternbeitrag | | | | |
| Monatlicher Betrag (€) | | | Zahlungsart | |
| Rechnungsempfänger Essensbeitrag | | | | |
| Monatlicher Betrag (€) | | | Zahlungsart | |

Informationsblatt zum Datenschutz Datenschutzhinweise und – Informationen

Die OÖ Hilfswerk GmbH ist Verantwortliche im Sinne der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO). Die Verarbeitung der bekannt gegebenen personenbezogenen Daten und eventuelle Weitergabe der Daten des Anmeldebogens an die Standort-

KB Anmeldeformular Ferienbetreuung

GROSSE HILFE,
GANZ NAH.



bzw. Hauptwohnsitzgemeinde und Schule erfolgt zum Zweck der Administration der Anmeldung für die schulische Tagesbetreuung.

Folgende Daten (vgl. Anmeldebogen) verarbeiten wir zu oben angegebenem Zweck: Personenbezogene Daten des Kindes: Vor- und Zuname, Adresse, Geburtsdatum, Staatsangehörigkeit, Religionsbekenntnis, Muttersprache, Schule, Klasse, Anwesenheitszeiten, Anamnese, Gesundheitsdaten (z.B. Impfstatus, Vorerkrankungen, Allergien, Operationen, Nahrungsmittelunverträglichkeiten), Berichtswesen, Ein- und Austrittsdatum. Personenbezogene Daten der Eltern: Vor- und Zuname, Adresse, Geburtsdatum, Email-Adresse, Telefonnummer, Arbeitgeber, Familienstand, Bankdaten.

Sofern keine näheren Angaben zu den Rechtsgrundlagen unserer Verarbeitungen erfolgen, gilt Folgendes: Einwilligungen werden auf Grundlage von Art. 6 Abs. 1 lit. a sowie den Art 7 f DSGVO eingeholt. Einwilligungen können jederzeit ohne Angabe von Gründen widerrufen werden. Die Rechtmäßigkeit der bis zum Widerruf erfolgten Datenverarbeitung bleibt vom Widerruf unberührt. Die Daten werden nach dem Widerruf nicht mehr für den Zweck, für den die Einwilligung erteilt wurde (z.B. Zusendung eines E-Mail Newsletters) verwendet.

Datenverarbeitungen bei vorvertraglichen Maßnahmen sowie bei der Erfüllung von Verträgen (wie z.B. Fördervereinbarungen) erfolgen auf Grundlage von Art. 6 Abs. 1 lit. b DSGVO. Die Erfüllung rechtlicher Verpflichtungen sowie der Vollzug gesetzlicher Bestimmungen erfolgen auf Basis von Art. 6 Abs. 1 lit. c und e DSGVO. Soweit eine Verarbeitung zur Wahrung unserer berechtigten Interessen oder solcher Dritter erfolgt, stützt sich diese auf Art. 6 Abs. 1 lit. f DSGVO.

Nach den Art 15 ff DSGVO besteht für die betroffene Person grundsätzlich ein Recht auf Auskunft, Berichtigung, Löschung, Einschränkung der Verarbeitung, Widerspruch sowie in bestimmten Fällen auf Datenübertragbarkeit. Die von der Datenverarbeitung betroffene Person hat das Recht gemäß Art. 21 DSGVO, aus Gründen, die sich aus ihrer besonderen Situation ergeben, jederzeit gegen die Verarbeitung sie betreffender personenbezogener Daten, die aufgrund von Art. 6 Abs. 1 lit. e oder f DSGVO erfolgt, Widerspruch einzulegen; dies gilt auch für ein auf diese Bestimmungen gestütztes Profiling (Art. 21 Abs. 2 DSGVO).

Gemäß Art. 21 Abs. 2 DSGVO besteht ein Widerspruchsrecht bei Direktwerbung.

Die angegebenen Daten werden zwecks Bearbeitung der Anfrage und für den Fall von Anschlussfragen 10 Jahre bei uns gespeichert sofern nicht gesetzliche Aufbewahrungsfristen dagegenstehen.

Für allfällige datenschutzrechtliche Beschwerden ist die Österreichische Datenschutzbehörde zuständig.

Änderungen dieser Datenschutzbestimmungen: Wir werden diese Richtlinien zum Schutz Ihrer persönlichen Daten von Zeit zu Zeit aktualisieren. Sie sollten sich diese Richtlinien gelegentlich ansehen, um auf dem Laufenden darüber zu bleiben, wie wir Ihre Daten schützen und die Inhalte unserer Website stetig verbessern. Sollten wir wesentliche Änderungen bei der Sammlung, der Nutzung und/oder der Weitergabe der uns von Ihnen zur Verfügung gestellten personenbezogenen Daten vornehmen, werden wir Sie durch einen eindeutigen und gut sichtbaren Hinweis auf der Website darauf aufmerksam machen. Mit der Nutzung der Webseite erklären Sie sich mit den Bedingungen dieser Richtlinien zum Schutz persönlicher Daten einverstanden. Diese Datenschutzerklärung klärt Nutzer über die Art, den Umfang und Zwecke der Erhebung und Verwendung personenbezogener Daten durch den verantwortlichen Anbieter – OÖ Hilfswerk GmbH auf.

SIE ERREICHEN UNS UNTER FOLGENDER KONTAKTDATEN:

OÖ Hilfswerk GmbH

Dametzstraße 6, 4010 Linz,

Tel [0732 77 51 11](tel:0732775111)

E-Mail office@ooe.hilfswerk.at

<https://www.ooe.hilfswerk.at>