

Hiermit melde ich mein/e Kinder verbindlich zur Ferienbetreuung „Kinder spielen Stadt“ an.
Zeitraum: Mo. 31.07.2023 bis Fr. 04.08.2022

Vorname	1. Kind	2. Kind
Nachname		
Geburtsdatum		
Krankheiten/Allergien		
Mein Kind /unsere Kinder	<input type="checkbox"/> darf/dürfen nach der Veranstaltung alleine nach Hause gehen. <input type="checkbox"/> wird/werden abgeholt.	
<input type="checkbox"/> Ich/wir beantragen eine Bezuschussung, da ich/wir aufgrund persönlicher Umstände den Teilnehmerbeitrag nicht aufbringen können. In diesem Fall, nimmt das MüZe Kontakt zum Antragssteller auf.		
Name, Vorname (Erziehungsberechtigte)		
Mitgliedschaft	<input type="checkbox"/> Mütter- und Familienzentrum e.V.	
Straße, Hausnr.:	Telefon (Privat):	
PLZ, Ort:	Telefon (Arbeit):	
Mobil:	Email:	

Sie bekommen zwei Wochen vor Beginn der Ferienbetreuung eine Mail mit allen wichtigen Informationen.

Bezahlung: Die Anmeldung wird gültig nach schriftlicher Anmeldebestätigung und Vorkasse per Überweisung. Bitte erst nach Zugang der Anmeldebestätigung den Teilnehmerbeitrag überweisen! Anmeldeschluss und Zahlungsschluss ist der 14.07.2023.

Kosten: EUR 155,00 Nichtmitglieder / EUR 135,00 Mitglieder

In den Kosten sind enthalten: Betreuung, Material, Mittagessen und Versicherung
Geschwisterrabatt: Mitglieder: 2. Kind EUR 15,00 / 3. Kind EUR 35,00
 Nichtmitglieder: 2. Kind EUR 5,00 / 3. Kind EUR 15,00

Zahlungsempfänger: Mütter- und Familienzentrum e.V.
 Betreff: Kinderspielstadt + Name des Kindes
 IBAN DE59 7039 0000 0004 0655 30

Mit meiner/unserer Unterschrift bestätige/n ich/wir, die allgemeinen Geschäftsbedingungen (Stand 01.01.2021) zur Kenntnis genommen zu haben. Die unterschriebene und ausgefüllte Datenschutzerklärung liegt bei.

Weilheim, _____ Unterschrift _____

Sonderwünsche Essen: vegetarisch muslimisch

Datenschutzerklärung

Sehr geehrte Eltern, sehr geehrte Mitglieder des Mütter- und Familienzentrums,

der Schutz Ihrer personenbezogenen Daten und der Ihrer Kinder ist uns wichtig. Nach der EU-Datenschutzgrundverordnung (DSVGO) sind wir verpflichtet, Sie darüber zu informieren, zu welchem Zweck unsere Einrichtungen Daten erheben, speichern oder weiterleiten.

Die im Anmeldebogen angegebenen personenbezogenen Daten, namentlich - Name, Anschrift, Telefonnummer, EMail der/des Personensorgeberechtigte/n; Name, Anschrift, und Geburtsdatum des Kindes, sowie mögliche Krankheiten/Allergien - die allein zum Zwecke der Durchführung der Anmeldung notwendig und erforderlich sind, werden auf Grundlage gesetzlicher Berechtigungen erhoben.

Die DSVGO hat auch in Bezug auf die Nutzung digitaler Aufzeichnungsmedien einige neue Regelungen auf den Weg gebracht. Wir haben diese, für unsere Einrichtungen und Projekte betreffend, wie folgt zusammengefasst.

Bitte lesen Sie sich die Erklärung zur Einwilligung zur Veröffentlichung von Foto und Filmaufnahmen aufmerksam durch und kennzeichnen Sie diese eindeutig.

Erklärung zur Veröffentlichung von Fotos/ Filmaufnahmen

Die Einwilligung ist freiwillig. Sie kann ohne Angaben von Gründen verweigert und für die Zukunft ebenfalls ohne Angaben von Gründen widerrufen werden.

Ich/ Wir willige/n ein, dass im Zusammenhang mit dem Ferienprojekt „Kinder spielen Stadt“ digitale Aufnahmen wie Foto oder Film in folgenden Medien zu veröffentlichen. Grundsätzlich erfolgt hier eine Veröffentlichung ohne Namensnennung,

- Vereinsrelevante Präsentationen
- Homepage des Mütter und Familienzentrums
- Örtlichen Medien (z.B. Regionalpresse)

Ich bin darüber informiert, dass die Veröffentlichung von Bildern anderer Personen ohne deren Zustimmung Schadensersatzansprüche auslösen kann. Insbesondere ist die Veröffentlichung im Internet unzulässig. Jeder Bürger/jede Bürgerin ist zu einem verantwortungsvollen Umgang mit Fotos „Dritter“, im Sinne des Datenschutzrechtes, verpflichtet.

Ich habe die **Erklärung zur Einwilligung** zur Veröffentlichung von Foto-/ Filmaufnahmen gelesen und erkläre durch meine Unterschrift deren Kenntnisnahme.

Name der / des Personenberechtigten / Eltern

Mutter _____

Vater _____

(Unterschrift)

(Unterschrift)

(Datum)

(Datum)

Ich habe die **Erklärung zum Datenschutz** gelesen und erkläre durch meine Unterschrift deren Kenntnisnahme.

Name der / des Personenberechtigten / Eltern

Mutter _____

Vater _____

(Unterschrift)

(Unterschrift)

(Datum)

(Datum)