

Angaben zu den Öffnungszeiten:

Montag	von	7.15	bis	15.45	Dienstag	von	7.15	bis	15.45
Mittwoch	von	7.15	bis	15.45	Donnerstag	von	7.15	bis	15.45
Freitag	von	7.15	bis	12.30	Randzeiten gemäß §9 Abs. 4 OÖ KBG	von	-	bis	-
Schließzeiten	Hauptferien im Sommer - 2 Wochen (i.d.R. ersten zwei August Wochen) - Allerseelen, Weihnachtsferien, Osterferien								

Angaben zum Kind:

Familienname		Vorname		
Geburtsdatum		SV-Nummer		
Geschlecht	m	Straße/Nummer		
	w	Ort (Hauptwohnsitz)		
PLZ	Beeinträchtigungen im Sinne des OÖ. Chancen- gleichheitsgesetzes		ja	nein
Eintrittsdatum				
Staatsangehörigkeit				
Religionsbekenntnis				
Muttersprache	Festgestellt ab wann			

Besuchszeiten des Kindes

Montag	von	bis	Dienstag	von	bis
Mittwoch	von	bis	Donnerstag	von	bis
Freitag	von	bis			
variabler Betreuungsbedarf	ja	nein	Abholung durch		
Bustransport	ja	nein	Wer übergibt/holt das Kind?		
Einnahme d Mittagessens	ja	nein	Montag Donnerstag	Dienstag Freitag	Mittwoch

Geschwisteranzahl			Geburtsjahre			
Hat das Kind bereits eine Einrichtung besucht?	ja		Welche?			
	nein					
Besuchen bereits Geschwister eine Einrichtung der Kreuzschwestern?	ja		Welche?			
	nein					
Haus-/Kinderarzt						
Med. Auffällig- keiten, z.B. Asthma, Allergien, Operationen			Impfungen	FSME	ja	nein
				Tetanus	ja	nein
				Sonstige		

Angaben Elternteil 1:

Familienname		Vorname	
Geburtsdatum		SV-Nummer	
PLZ		Ort (Hauptwohnsitz)	
Straße/Nummer		Telefonnummer	
E-Mail-Adresse		Familienstand	
Staatsangehörigkeit		Beschäftigungsausmaß	Vollzeit Teilzeit Std.
beschäftigt bei (Firma)		beschäftigt als (Berufsbezeichnung)	
Adresse		Telefonnummer	

Angaben Elternteil 2:

Familienname		Vorname	
Geburtsdatum		SV-Nummer	
PLZ		Ort (Hauptwohnsitz)	
Straße/Nummer		Telefonnummer	
E-Mail-Adresse		Familienstand	
Staatsangehörigkeit		Beschäftigungsausmaß	Vollzeit Teilzeit Std.
beschäftigt bei (Firma)		beschäftigt als (Berufsbezeichnung)	
Adresse		Telefonnummer	

Angaben zum Erziehungsberechtigten (falls abweichend von Eltern):

Familienname		Vorname	
Geburtsdatum		SV-Nummer	
PLZ		Ort (Hauptwohnsitz)	
Straße/Nummer		Telefonnummer	
E-Mail-Adresse		Familienstand	
Staatsangehörigkeit		Beschäftigungsausmaß	Vollzeit Teilzeit Std.
beschäftigt bei (Firma)		beschäftigt als (Berufsbezeichnung)	
Adresse		Telefonnummer	

Kontaktperson (wenn Erziehungsberechtigte/Eltern nicht erreichbar):

Familienname		Vorname	
Geburtsdatum		Telefonnummer	
PLZ		Ort (Hauptwohnsitz)	
Straße/Nummer		E-Mail-Adresse	

Dokumente in Kopie:

Geburtsurkunde		Meldezettel	
Impfpass		Arbeitsbestätigungen	
Gastkindbeitrag		Äztl. Attest	

Ort und Datum:	Unterschrift eines Elternteils:

Datenschutzinformation

Schulverein der Kreuzschwestern

Vor- und Nachname der Eltern*: _____

Vor- und Nachname des Kindes: _____

Datum: _____

Im Rahmen der Vormerkung und Anmeldung überlassen Sie uns personenbezogene Daten von sich und Ihrem Kind. Gemäß den Bestimmungen der Datenschutzgrundverordnung (EU -DSGVO) weisen wir Sie auf folgende Punkte hin und ersuchen um Ihre Einwilligung für die entsprechenden Datenverarbeitungen:

<p>Information: Für Abrechnungszwecke und statistische Zwecke müssen laut §25a OÖ KBG folgende Daten ans Land OÖ übermittelt werden:</p> <ul style="list-style-type: none">• Vor- und Zuname des Kindes sowie Geburtsdatum und Hauptwohnsitz• Vor- und Zuname sowie Hauptwohnsitz der Eltern• Geschlecht• Staatsangehörigkeit• Sozialversicherungsnummer• Sprachförderbedarf, deutsche oder nichtdeutsche Muttersprache• Religionsbekenntnis• Anwesenheitszeiten• Einnahme des Mittagessens• Betreuungsbedarf• Ein- und Austrittsdatum• Beeinträchtigung im Sinne des OÖ. Chancengleichheitsgesetzes	<p><i>Gesetzliche Regelung</i></p>
<p>Die personenbezogenen Daten von Eltern* und Kind zur Vormerkung, Anmeldung, Bedarfserhebung und Abrechnung werden elektronisch gespeichert und verarbeitet.</p>	<p><i>Vertragsbestandteil</i></p>
<p>Die Standortgemeinde übernimmt die Kostendeckung der Kindertageseinrichtung. Folgende Daten des Kindes werden an die Standortgemeinde für Abrechnungs- und Kontrollzwecke weitergeleitet:</p> <ul style="list-style-type: none">• Vor- und Nachname• Geburtsdatum• Adresse• Besuchsdauer	<p><i>Vertragsbestandteil</i></p>

<p>Im Falle, dass der Hauptwohnsitz des Kindes jedoch nicht in der Standortgemeinde liegt, werden die oben genannten Daten des Kindes zusätzlich an die Hauptwohnsitzgemeinde für Abrechnungs- und Kontrollzwecke übermittelt.</p>	
<p>Für die Organisation des Bustransportes müssen folgende Daten an das kooperierende Transportunternehmen weitergegeben werden:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Vor- und Nachname des Kindes • Geburtsdatum • Adresse • Name der Eltern/Erziehungsberechtigten • Kontaktdaten der Eltern/Erziehungsberechtigten • Name der abholenden Person/Alter 	<p><i>Ich stimme zu.</i></p> <p>_____</p> <p><i>Unterschrift</i></p>
<p>Mit dem Besuch der Einrichtung erfolgt eine logopädische Reihenuntersuchung, ein Sehtest, die Zahngesundheitserziehung. An die jeweiligen Kooperationspartner/innen (Logopädin/Logopäde, Augenärztin/-arzt, Verein Progres) werden folgende Daten des Kindes übermittelt:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Vor- und Nachname des Kindes • Geburtsdatum <p>Ich erkläre mich ausdrücklich einverstanden mit der Übermittlung der oben genannten Daten im Zuge:</p> <ul style="list-style-type: none"> • der logopädischen Reihenuntersuchung • des Sehtestes • der Zahngesundheitserziehung 	<p><i>Ja. Nein.</i></p> <p><input type="checkbox"/> <i>Ja.</i> <input type="checkbox"/> <i>Nein.</i></p> <p><input type="checkbox"/> <i>Ja.</i> <input type="checkbox"/> <i>Nein.</i></p> <p>_____</p> <p><i>Unterschrift</i></p>
<p>Einverständniserklärung zu § 78 Urheberrechtsgesetz („Bildnisschutz“): Ich räume hiermit der Kindertageseinrichtung das Recht ein, die von meinem Kind gemachten Foto- und/oder Filmaufnahmen honorarfrei für Zwecke der Öffentlichkeitsarbeit der Kindertageseinrichtung zu verwenden. Ich erkläre mich mit der uneingeschränkten, auch auszugsweisen, jedoch zeitlich begrenzten Veröffentlichung (für die Dauer des Besuches der Kindertageseinrichtung) des von meinem Kind angefertigten Bildmaterials einverstanden. Diese Einverständniserklärung umfasst lediglich analoge Medien. Die Veröffentlichung von Bildmaterial im Fernsehen und/oder online bedarf einer separaten Zustimmung im Einzelfall. Jedenfalls werden die Bilder vor deren Veröffentlichung sorgsam ausgewählt, um keine berechtigten Interessen zu verletzen.</p> <p>Die Fotos dürfen an die Eltern der jeweiligen Gruppe weitergegeben werden. Ich verpflichte mich, die Fotos weder zu veröffentlichen noch an Dritte weiterzugeben.</p>	<p><input type="checkbox"/> <i>Ja.</i> <input type="checkbox"/> <i>Nein.</i></p> <p><input type="checkbox"/> <i>Ja.</i> <input type="checkbox"/> <i>Nein.</i></p> <p>_____</p> <p><i>Unterschrift</i></p>

Die **Information gemäß Artikel 13 DSGVO** liegt in der Kindertageseinrichtung auf und kann jederzeit eingesehen werden. Ich bestätige, dass ich darüber in Kenntnis gesetzt wurde.

Sie haben das Recht auf Auskunft seitens des Rechtsträgers der Kinderbetreuungseinrichtung Schulverein der Kreuzschwestern über Ihre personenbezogenen Daten sowie auf Berichtigung oder Löschung oder auf Einschränkung der Verarbeitung oder eines Widerspruchsrechts gegen die Verarbeitung sowie des Rechts auf Datenübertragbarkeit. Ebenso haben Sie das Recht der Beschwerde bei der Datenschutzbehörde (www.dsb.gv.at).

Ich stimme zu.

Unterschrift

** oder sonstige mit der Pflege und Erziehung betraute
Personen (z.B. Großeltern, Pflegeeltern, ...)*

Meine jeweilige Einwilligung kann jederzeit mittels

Brief an: **Schulverein der Kreuzschwestern, Kindergarten Ort Pensionatstr. 9, 4810 Gmunden**
telefonisch unter: 0699/1431 0126
oder per Mail an: kiga@gmunden.kreuzschwestern.at

widerrufen werden.

Es wird darauf hingewiesen, dass alle bis zum Widerruf vorgenommenen Verarbeitungen weiterhin rechtmäßig bleiben.