

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

Name abholberechtigter (in Druckbuchstaben): \_\_\_\_\_

## Einwilligungserklärung zur Datenverarbeitung der abholberechtigten Personen in der Mittagsbetreuung Grundschule Wackersberg

Sehr geehrte Damen und Herren,

ein gewissenhafter und sorgsamer Umgang mit Ihren persönlichen Daten und Angaben ist uns sehr wichtig. Um gewährleisten zu können, dass nur berechnigte Personen das Kind / die Kinder aus unserer Mittagsbetreuung abholen, sind wir verpflichtet Ihre personenbezogenen Daten – als abholberechnigte Person - zu erheben, verarbeiten und zu speichern.

Sie wurden, als abholberechnigte Person von den Erziehungsberechnigten angegeben.

Wir möchten Sie nun darauf hinweisen, dass Ihre personenbezogenen Daten in diesem Zusammenhang und nur für diesen Zweck erhoben, verarbeitet und gespeichert werden.

### Folgende Daten werden erhoben, verarbeitet und gespeichert:

- Vor- und Nachname
- Geburtsdatum
- Vollständige Adresse
- Telefonnummer / Handynummer (Privat)
- Telefonnummer / Handynummer (Arbeit)
- Die Verbindung zum Kind (Oma, Opa, Onkel, Tante, usw....)

### Dauer der Datenspeicherung:

Ihre Daten werden gelöscht, sofern der Zweck der Erhebung nicht mehr gegeben ist. Dies ist der Fall, wenn das Kind aus der Mittagsbetreuung ausscheidet oder wenn die Einwilligung widerrufen wurde.

### Widerrufsmöglichkeit

Diese Einwilligungserklärung wird freiwillig erteilt und kann von mir jederzeit für die Zukunft widerrufen werden. Im Falle des Widerrufs, sind Sie nicht mehr berechnigt das Kind / die Kinder abzuholen.

### Einwilligungserklärung

Mit meiner Unterschrift willige ich in die Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten ein und versichere die o.g. Informationen gelesen und verstanden zu haben.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der abholberechtigten Person

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Einrichtungsleitung