

Stadt Geestland
Sieverner Str. 10
27607 Geestland

(bitte in den Kindertagesstätten oder
im Rathaus 1 oder 2 abgeben)

A N M E L D U N G

Hiermit beantrage ich die Aufnahme meines Kindes zum _____
in den

Kindergarten unterm Regenbogen (ev. Kita)

Name des Kindes : _____

Geburtsdatum: _____ Nationalität: _____

Wohnort/Straße: _____

Ortschaft: _____ Telefon: _____

Name des 1. Sorgeberechtigten: _____

wöchentl. Arbeitszeit: _____ (bitte Nachweis beifügen)

Name des 2. Sorgeberechtigten: _____

wöchentl. Arbeitszeit: _____ (bitte Nachweis beifügen)

Besonderheiten: Allergien, Krankheiten, besonderer Förderbedarf etc.:

Begründung des 1. Einrichtungswunsches: _____

Sollte eine Aufnahme in der o. a. Einrichtung nicht möglich sein, bitte ich alternativ um
Berücksichtigung in folgender Einrichtung:

2. Wahl _____

Mein Kind besucht zurzeit die folgende Einrichtung:

Ich melde mein Kind für das Mittagessen an. Hierfür wird ein gesonderter Betrag
erhoben. Die Teilnahme am Mittagessen ist bei einer täglichen Regelbetreuungszeit
von mehr als 6 Stunden verpflichtend:

Ja

Nein

Ich habe noch weitere Kinder in einer der folgenden Kindertagesstätten der Stadt
Geestland

Kindertagesstätte: _____

Die Satzung über die Erhebung von Gebühren und über die Benutzung der Kindertagesstätten und sonstigen Tageseinrichtungen der Stadt Geestland vom 10. September 2018 wird von mir anerkannt.

Bei der Gebühr handelt es sich um eine Jahresgebühr für das Kindergartenjahr, zahlbar in Teilbeträgen mit monatlicher Fälligkeit jeweils zum 5. eines Monats. Hat das Kind das dritte Lebensjahr vollendet, besteht der Anspruch auf beitragsfreien Besuch einer Kindertagesstätte ab dem ersten Tag des Monats, in dem es das dritte Lebensjahr vollendet hat, bis zur Einschulung.

Darüber hinaus fällt monatlich ein Betrag zu Gruppenkasse sowie das Essensgeld (einrichtungsabhängig) zu den jeweiligen Fälligkeiten an.

Bitte informieren Sie sich in der Einrichtung über das jeweilige verfügbare Betreuungsangebot (s. unten stehende Tabelle).

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

↓	Betreuungszeit	Uhrzeit	Sockelbetrag		Höchstbetrag	
			<u>jährlich</u>	<u>monatlich</u>	<u>jährlich</u>	<u>monatlich</u>
<input type="checkbox"/>	4 Stunden	08.00 - 12.00	819,00 €	68,25 €	1.638,00 €	136,50 €
<input type="checkbox"/>	4 Stunden	13.00 - 17.00	819,00 €	68,25 €	1.638,00 €	136,50 €
<input type="checkbox"/>	4,5 Stunden	07.30 - 12.00	978,00 €	81,50 €	1.827,00 €	152,25 €
<input type="checkbox"/>	4,5 Stunden	08.00 - 12.30	978,00 €	81,50 €	1.827,00 €	152,25 €
<input type="checkbox"/>	4,5 Stunden	12.30 – 17.00	978,00 €	81,50 €	1.827,00 €	152,25 €
<input type="checkbox"/>	5 Stunden	07.00 - 12.00	1.137,00 €	94,75 €	2.016,00 €	168,00 €
<input type="checkbox"/>	5 Stunden	07.30 - 12.30	1.137,00 €	94,75 €	2.016,00 €	168,00 €
<input type="checkbox"/>	5 Stunden	08.00 - 13.00	1.137,00 €	94,75 €	2.016,00 €	168,00 €
<input type="checkbox"/>	5,5 Stunden	07.00 - 12.30	1.296,00 €	108,00 €	2.205,00 €	183,75 €
<input type="checkbox"/>	5,5 Stunden	07.30 - 13.00	1.296,00 €	108,00 €	2.205,00 €	183,75 €
<input type="checkbox"/>	6 Stunden	07.00 - 13.00	1.455,00 €	121,25 €	2.394,00 €	199,50 €
<input type="checkbox"/>	6 Stunden	08.00 - 14.00	1.455,00 €	121,25 €	2.394,00 €	199,50 €
<input type="checkbox"/>	6,5 Stunden	07.30 - 14.00	1.614,00 €	134,50 €	2.583,00 €	215,25 €
<input type="checkbox"/>	7 Stunden	07.00 - 14.00	1.773,00 €	147,75 €	2.772,00 €	231,00 €
<input type="checkbox"/>	9 Stunden	08.00 - 17.00	2.409,00 €	200,75 €	3.528,00 €	294,00 €
<input type="checkbox"/>	9,5 Stunden	07.30 - 17.00	2.568,00 €	214,00 €	3.717,00 €	309,75 €
<input type="checkbox"/>	10 Stunden	07.00 - 17.00	2.727,00 €	227,25 €	3.906,00 €	325,50 €

Ich bin darauf hingewiesen worden, dass die Möglichkeit besteht, bei geringem Einkommen einen Zuschuss aus Jugendhilfemitteln beim Landkreis Cuxhaven zu beantragen und dass bis zur Bewilligung keine Zahlungsfreistellung erfolgt.

Ort/Datum

Unterschrift eines Sorgeberechtigten

Transparenz- und Informationspflichten nach Artikel 13 und Artikel 14 Datenschutz-Grundverordnung

Der Verantwortliche im Sinne der Datenschutz-Grundverordnung und anderer nationaler Datenschutzgesetze der Mitgliedsstaaten sowie sonstiger datenrechtlicher Bestimmungen ist die:

Stadt Geestland
Der Bürgermeister
Sieverner Straße 10
27607 Geestland
Tel.: 04743 937 1111
Fax: 04743 937 1119
Email: Poststelle@geestland.eu
Homepage: www.geestland.eu

Kontakt Daten des Datenschutzbeauftragten:

Datenschutz Nord GmbH
Konsul-Smidt-Straße 88
28217 Bremen
Tel.: 0421 69 66 32 0
Fax: 0421 69 66 32 11
Email: office@datenschutz-nord.de

Zwecke und Rechtsgrundlage der Datenverarbeitung:

Rechtsgrundlage für die Verarbeitung der Daten ist bei Vorliegen einer Einwilligung des Betroffenen Art. 6 Abs. 1 Buchstabe a DSGVO. Die Daten werden ausschließlich zur Belegung der Betreuungsplätze in Kindertagesstätten genutzt.

Empfänger oder Kategorien von Empfängern der Daten:

- Stadt Geestland, Sieverner Straße 10, 27607 Geestland
- Die Kindertagesstätten der Stadt Geestland, einschließlich der Einrichtungen der freien Träger in Geestland

Speicherdauer oder Kriterien für die Festlegung der Dauer:

Die Daten werden unter Einhaltung gesetzlicher Bestimmungen gespeichert und gelöscht.

Hinweis zur Datenerhebung bei Dritten (Artikel 14 DSGVO)

Entfällt

Hinweise auf Ihre Rechte als betroffene Person

Sie haben das Recht, eine Bestätigung darüber zu verlangen, ob personenbezogene Daten verarbeitet werden, die Sie betreffen; ist dies der Fall, so haben Sie ein **Recht auf Auskunft** über diese personenbezogenen Daten und die in Artikel 15 DSGVO im einzelnen aufgeführten Informationen. Sie haben das Recht, unverzüglich die **Berichtigung** unrichtiger personenbezogener Daten und ggf. die Vervollständigung unvollständiger personenbezogener Daten, die Sie betreffen, zu verlangen (Artikel 16 DSGVO).

Sie haben das Recht, zu verlangen, dass personenbezogene Daten, die Sie betreffen, unverzüglich gelöscht werden, sofern einer der in Artikel 17 DSGVO im einzelnen aufgeführten Gründe zutrifft, z. B. wenn die Daten für die verfolgten Zwecke nicht mehr benötigt werden (**Recht auf Löschung**) und die gesetzlichen Aufbewahrungs- und Archivvorschriften einer Löschung nicht entgegenstehen. Sie haben das Recht, die **Einschränkung der Verarbeitung** zu verlangen, wenn eine der in Artikel 18 DSGVO aufgeführten Voraussetzungen gegeben ist, z. B. wenn Sie Widerspruch gegen die Verarbeitung eingelegt haben, für die Dauer meiner Prüfung, ob dem Widerspruch stattgegeben werden kann. **Datenübertragbarkeit:** Sie haben gem. Artikel 20 DSGVO das Recht, die mir aufgrund Ihrer Einwilligung freiwillig zur Verfügung gestellten und elektronisch verarbeiteten Daten in einem strukturierten, gängigen und maschinenlesbaren Format zu erhalten, so dass Sie diese Daten einer oder einem anderen Verantwortlichen zur Verfügung stellen können. Sie haben das Recht, aus Gründen, die sich aus Ihrer besonderen Situation ergeben, jederzeit gegen die Verarbeitung personenbezogener Daten, welche Sie betreffen, Widerspruch einzulegen. Ich verarbeite die personenbezogenen Daten dann nicht mehr, es sei denn:

- Ich kann zwingende schutzwürdige Gründe für die Verarbeitung nachweisen, welche Ihre Interessen, Rechten und Freiheiten überwiegen oder
- die Verarbeitung dient der Geltendmachung, Ausübung oder Verteidigung von Rechtsansprüchen (Artikel 21 DSGVO) oder
- die Verarbeitung erfolgt im Rahmen meiner aufsichtsrechtlichen Befugnisse
- insbesondere Artikel 57 und Artikel 58 DSGVO).

Die Landesbeauftragte für den Datenschutz Niedersachsen
Prinzenstraße 5, 30159 Hannover
Tel.: 0511 – 120 4500
Fax: 0511 – 120 4599
Email: poststelle@lfd.niedersachsen.de

Einwilligungserklärung

Ich willige ein, dass meine o. g. Daten ausschließlich zum Zwecke der Planung für die Belegung der Betreuungsplätze in Kindertagesstätten verarbeitet werden. Diese werden unter Beachtung der Datenschutz-Grundverordnung u. a. Vorschriften erhoben, verarbeitet, genutzt und übermittelt.

Die Informationen „Transparenz- und Informationspflichten nach Artikel 13 und Artikel 14 Datenschutz-Grundverordnung“ habe ich zur Kenntnis genommen.

Mein Einverständnis kann ich ohne für mich nachteilige Folgen verweigern bzw. jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen. Meine Widerrufserklärung werde ich an die o. g. Stelle richten.

Datum:

Unterschrift der Sorgeberechtigten:
