**Anmeldung zum Besuch** EDV-Nr.:  **der Ferienbetreuung in den gesetzlichen Hauptferien (08.07. bis 30.08.2024)**

**am Standort der Dr.-Jonas-Volksschule, K.-H.-Waggerl-Weg 4, 8605 Kapfenberg**

Liebe Eltern und Erziehungsberechtigte,

mit diesem Formular melden Sie Ihr Kind **verbindlich zum Besuch der Ferienbetreuung an.**

1. **Name und Adresse des Erziehungsberechtigten/der Erziehungsberechtigten:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Vorname Mutter |  | | | | | |
| Familienname Mutter |  | | | | | |
| Vorname Vater |  | | | | | |
| Familienname Vater |  | | | | | |
| Straße und Hausnr. |  | | | | | |
| PLZ |  | | Ort |  | | |
| Telefon |  | | | | | |
| Mail |  | | | | | |
| **Ich bin einverstanden, dass die Rechnung und das Informationsschreiben per Mail geschickt werden:** | | Ja  Nein | | |
| **Ich bin Alleinerzieherin:** | | Ja  Nein | | |
| **Wenn ja:** | | Vollzeitbeschäftigt | | | Teilzeitbeschäftigt |
| **Wenn nein:** | |
| **Mutter:** | | Vollzeitbeschäftigt | | | Teilzeitbeschäftigt |
| **Vater:** | | Vollzeitbeschäftigt | | | Teilzeitbeschäftigt |

1. **Name und Adresse des Kindes:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Vorname |  | Geburtsdatum |  |
| Familienname |  | SV-Nummer |  |

1. **Anmeldung zum Besuch der Ferienbetreuung für folgende Kalenderwochen:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| KW 28  08.07.-12.07. | Ja  Nein | KW 31  29.07.-02.08. | Ja  Nein | KW 34  19.08.-23.08. | Ja  Nein |
| KW 29  15.07.-19.07. | Ja  Nein | KW 32  05.08.-09.08. | Ja  Nein | KW 35  26.08.-30.08. | Ja  Nein |
| KW 30  22.07.-26.07. | Ja  Nein | KW 33  12.08.-16.08. (15.08./Feiertag) | Ja  Nein |

**Die Betreuungszeiten sind täglich von 7:00 bis 16:00 Uhr!**

Mein Kind besucht die Ferienbetreuung voraussichtlich in der Zeit von       Uhr bis       Uhr.

1. **Ihr Elternbeitrag:**

|  |  |
| --- | --- |
| Gesamt | € |

Wird von der Abteilung Schule, Jugend und Kultur ausgefüllt!

|  |  |
| --- | --- |
| Betreuungsbeitrag pro Kalenderwoche (Preis ohne Mittagessen) | € 38,90 |
| Mittagessen pro Tag (wird direkt in der Ferienbetreuung bestellt und auch verrechnet) | € 6,09 |
| Ich benötige voraussichtlich in der Ferienbetreuung ein Mittagessen für mein Kind | Ja  Nein |

AktivCardbesitzer:innen erhalten eine 30 %ige Ermäßigung auf den Betreuungsbeitrag und auch auf das Mittagessen!

Ich bin im Besitz einer gültigen AktivCard: Ja  Nein

Karte gültig bis:

Karte vorgelegt am:

1. **Die Anmeldebedingungen:**
2. Diese Anmeldung ist verbindlich. Mit Ihrer Unterschrift verpflichten Sie sich, den vorgeschriebenen Beitrag im Voraus (vor Beginn der Ferienbetreuung) zu entrichten.   
   Bei einer vorzeitigen Abmeldung während der Ferien können keine Beiträge rückerstattet werden.
3. Bei Erstanmeldung ist eine Arbeitsbestätigung durch den Dienstgeber mit den Dienstzeiten vorzulegen.
4. Anmeldeschluss ist der **31. Mai 2024**!
5. Datenschutzrechtliche Informationen gemäß Art. 13 DSGVO – Anmeldung Ferienbetreuung.  
   Bitte beachten Sie, dass die von Ihnen bekannt gegebenen Daten aufgrund folgender Rechtsgrundlagen für folgende Zwecke verarbeitet werden:  
    **Zweck:** Anmeldung zum Besuch der Ferienbetreuung in den gesetzlichen Hauptferien **Rechtsgrundlage:** Art. 6 Abs. 1 lit. b der Datenschutzgrundverordnung sowie der Vertrag über die Aufnahme zum Besuch der Ferienbetreuung  
     
   Zu oben genanntem Zweck werden die personenbezogenen Daten an die Kinderbetreuer:innen weitergeleitet.   
   Eine Übermittlung an Drittländer (Staaten, die nicht Mitglied in der EU sind) findet nicht statt.  
    **Hinweise**  
   Sie haben das Recht auf Auskunft über die Sie betreffenden personenbezogenen Daten sowie auf Berichtigung, Löschung oder Einschränkung der Verarbeitung oder auf Widerspruch gegen die Verarbeitung.  
   Wenn Sie der Auffassung sind, dass Ihren Rechten nicht oder nicht ausreichend nachgekommen wird, haben Sie die Möglichkeit einer Beschwerde bei der Datenschutzbehörde.  
   Die Bereitstellung der personenbezogenen Daten ist für einen Vertragsabschluss erforderlich.   
   Eine Nicht-Bereitstellung hätte den formalen Abbruch des Anmeldevorganges zur Folge.

**Verantwortlicher**  
Verantwortlicher für die Datenverarbeitung ist die Stadtgemeinde Kapfenberg. Sie erreichen uns mittels Brief an Stadtgemeinde Kapfenberg, Koloman-Wallisch-Platz 1, 8605 Kapfenberg oder per E-Mail an: [gde@kapfenberg.gv.at](mailto:gde@kapfenberg.gv.at). Datenschutzbeauftragter des Verantwortlichen ist Herr Mag. Philipp Feichtgraber, KD-Datenschutz GmbH Steiermark, Stadionplatz 2, 8041 Graz. Weitere Informationen finden Sie auf: [www.kapfenberg.gv.at/datenschutz](http://www.kapfenberg.gv.at/datenschutz)

1. Ich erkläre mich damit einverstanden, **dass Fotos und/oder Videomaterialien** veröffentlicht werden, die im Rahmen des Besuchs des Sommerhorts entstehen.  
     
   Ja  Nein    
   *Zutreffendes bitte ankreuzen!*  
   Es werden keine Portraits oder Bilder verbunden mit personenbezogenen Daten veröffentlicht.   
   Ich kann diese Erklärung jederzeit schriftlich mittels Brief an Stadtgemeinde Kapfenberg, Koloman-Wallisch-Platz 1, 8605 Kapfenberg oder per E-Mail an [gde@kapfenberg.gv.at](mailto:gde@kapfenberg.gv.at) widerrufen. Dieser Widerruf gilt für alle zukünftigen Veröffentlichungen, nicht jedoch für bereits erfolgte Publikationen.

Ich erkläre mich mit allen oben genannten Punkten einverstanden!

Kapfenberg,

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

**Zahlungsempfänger:**

Stadtgemeinde Kapfenberg

Koloman-Wallisch-Platz 1

8605 Kapfenberg

Creditor ID: AT95ZZZ00000001621

**Zahlungspflichtiger:**

|  |  |
| --- | --- |
| Vorname |  |
| Familienname |  |
| Straße und Hausnr. |  |
| PLZ und Ort |  |
| Bezeichnung Bank |  |
| IBAN |  |
| BIC |  |
| Verwendungszweck | Ferienbetreuung 2024 |

**SEPA Lastschrift – Eröffnung/Änderung**

Die Stadtgemeinde Kapfenberg wird hiermit ermächtigt, vom Konto des/der oben genannten Zahlungspflichtigen Zahlungen gemäß Verwendungszweck mittels Lastschrift einzuziehen.

Innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, kann die Erstattung des belasteten Betrages verlangt werden.

Kapfenberg,

Unterschrift des (der) Zahlungspflichtigen