



## Aufnahmeantrag in die Mittagsbetreuung Baierbrunn

### 1. Aufnahme in die Mittagsbetreuung

Ich/Wir möchte/n unser Kind \_\_\_\_\_ für das Schuljahr \_\_\_\_\_  
verbindlich in der Mittagsbetreuung anmelden.

Eintrittsdatum: \_\_\_\_\_

**Die verbindliche Platzzusage entsteht erst mit dem Erhalt des Betreuungsvertrages.**

### 2. Gewünschte Buchungszeiten:

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
14 Uhr					
16 Uhr					

- Warmes Mittagessen:  Ja  Nein (bitte ankreuzen)

### 3. Aufnahmedringlichkeit:

- Alleinerziehend mit Berufstätigkeit  Arbeitsbescheinigung liegt bei  
 ganztags  halbtags (vormittags/nachmittags)

- Berufstätigkeit beider Eltern  Arbeitsbescheinigungen liegen bei  
 Vater:  ganztags  halbtags (vormittags  nachmittags)  
 Mutter:  ganztags  halbtags (vormittags  nachmittags)

- soziale Notlage/ Härtefall

Begründung: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- Aus folgenden Gründen ist eine Aufnahme meines Kindes besonders wichtig

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

#### 4. Hinweise:

- a) Grundlage für die Aufnahme in die Mittagsbetreuung ist die jeweils gültige Satzung für den Besuch der Mittagsbetreuung sowie die Satzung über die Erhebung von Gebühren über den Besuch der Mittagsbetreuung.
- b) Der Aufnahmeantrag kann bei der Vergabeentscheidung nur berücksichtigt werden, wenn der **Antrag samt allen Anlagen vollständig ausgefüllt** vorliegt.
- c) Mit der Unterschrift bestätigen die Antragssteller, den Aufnahmeantrag samt Anlagen wahrheitsgemäß ausgefüllt zu haben.

\_\_\_\_\_  
Datum/Unterschrift der Eltern

\_\_\_\_\_  
Datum/Unterschrift Einrichtungsleitung

#### 5. Datenschutz

Mit meiner Unterschrift bestätigen die Antragsteller (Eltern), die Notfallkontaktpersonen und Abholberechtigten die EU-Datenschutzverordnung (DSGVO) sowie das Informationsblatt mit Hinweisen zum Datenschutz zur Kenntnis genommen zu haben.

\_\_\_\_\_  
Datum/Unterschrift der Eltern

\_\_\_\_\_  
Datum/Unterschrift Notfallkontaktpersonen

\_\_\_\_\_  
Datum/Unterschrift Notfallkontaktpersonen

#### Anlagen:

Anlage 1: Personalbogen

Anlage 2: Notfallkontakte

Anlage 3: Zecken- /Holzsplitterentfernung, Bienenstich

Anlage 4: Arbeitsbescheinigung zweifach

Anlage 5: Sepa-Lastschriftmandat

Anlage 6: Einwilligungserklärung mit Hinweisen zum Datenschutz

# Anlage 1: Personalbogen

## 1. Personalbogen

Personalbogen für \_\_\_\_\_ Bitte in Druckbuchstaben und deutlich lesbar ausfüllen!  
Name des Kindes

<b>Kind</b>	
Familienname: _____	Vorname: _____
Geburtsdatum: _____	
Staatsangehörigkeit: _____	Religion: _____
Wohnanschrift: _____	

<b>Mutter</b>	<b>Sorgeberechtigt:</b> <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Familienname: _____	Vorname: _____
Geburtsdatum: _____	
Staatsangehörigkeit: _____	Religion: _____
Wohnanschrift: _____	
Beruf: _____	Arbeitgeber: _____
Telefon: privat: _____	Dienstlich: _____
Handy: privat: _____	Dienstlich: _____
Email: _____	

<b>Vater</b>	<b>Sorgeberechtigt:</b> <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Familienname: _____	Vorname: _____
Geburtsdatum: _____	
Staatsangehörigkeit: _____	Religion: _____
Wohnanschrift: _____	
Beruf: _____	Arbeitgeber: _____
Telefon: privat: _____	Dienstlich: _____
Handy: privat: _____	Dienstlich: _____
Email: _____	

## 2. Besondere Umstände

Umstände, die besonders zu beachten sind (gesundheitliche Probleme, Allergien, Medikamente)

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

## 3. Zusammenarbeit mit der Grundschule

Im Sinne der bestmöglichen Förderung des Kindes gehört es zum Grundverständnis einer guten Zusammenarbeit mit der Schule, dass die Betreuerinnen gegebenenfalls das Gespräch mit den Lehrkräften suchen und Informationen austauschen.

- Damit bin ich einverstanden                       Damit bin ich nicht einverstanden

## 4. Aufnahme in die Vormerkliste

- Sollte mein/ unser Kind nicht in die Mittagsbetreuung aufgenommen werden können, beantrage ich die Aufnahme in die Vormerkliste gem. § 4 Abs. 6 der Satzung für den Besuch der Mittagsbetreuung.
- Ich wünsche keine Aufnahme in die Vormerkliste.

\_\_\_\_\_  
Datum/ Unterschrift Erziehungsberechtigte

## Anlage 2: Notfallkontakte

### 1. Notfallkontakte:

Für den Notfall weitere Kontaktpersonen in der Nähe (Großeltern, Verwandte, Nachbarn..):

Name	Telefon

### 2. Heimweg

Mein Kind darf zum Ende der Mittagsbetreuung (14:00/16:00Uhr) **alleine** nach Hause gehen:

Ja            Wann:  14:00 Uhr  16:00 Uhr

Nein

## Zecken-/Holzsplitterentfernung, Bienenstich

Liebe Eltern,

bei schönem Wetter gehen wir natürlich auch in die Natur und auf die Wiese. Dabei kann es vorkommen, dass bei Ihrem Kind eine Zecke entdeckt wird, es sich einen Holzsplitter in die Finger einzieht oder dass eine Biene Ihr Kind sticht. Nach neuesten Erkenntnissen ist es sinnvoll, Zecken so früh als möglich zu entfernen (mithilfe einer Zeckenzange) sowie eingezogene Holzsplitter möglichst schnell zu entfernen (Infektionsgefahr). Auch bei einem Bienenstich sollte der Stachel schnellstmöglich entfernt werden.

Bitte füllen Sie dazu den unten anhängenden Abschnitt aus.

Ihr Team der Mittagsbetreuung

-----

### Erklärung

\_\_\_\_\_  
Name/Vorname des Kindes

- Ich bin damit einverstanden, dass eventuell bei meinem Kind gefundene Zecken/Holzsplitter oder Stachel durch einen Bienenstich vom Betreuungspersonal der Mittagsbetreuung (mithilfe einer Zeckenzange bzw. einer Pinzette) entfernt werden.
- Ich möchte nicht, dass das Betreuungspersonal der Mittagsbetreuung bei meinem Kind Zecken/Holzsplitter/Stachel (Bienenstich) entfernt.

Ist eine Entfernung durch das Betreuungspersonal nicht gewünscht, muss das Kind **unverzüglich** durch berechnigte Personen zur medizinischen Versorgung abgeholt werden.

\_\_\_\_\_  
Datum/ Unterschrift

**Anlage 4: Arbeitsbescheinigung**

**Arbeitsbescheinigung / Bescheinigung der Aus- /Fort- oder Weiterbildung**

**Bescheinigung über die Teilnahme an einer Maßnahme der Arbeitsförderung nach § 3 des SGB III**

Sehr geehrte Eltern,

wir bitten Sie aus Gründen der Nachweisführung des Anspruches auf einen Betreuungsplatz, diese Arbeitsbescheinigung von Ihrem Arbeitgeber (für jedes Elternteil eine Bescheinigung) ausfüllen zu lassen und der Mittagsbetreuung zu übergeben.

**Eine Selbstauskunft ist nicht ausreichend.** Für selbstständig Tätige sind Bescheinigungen des Gewerbeamtes (Gewerbeanmeldung), des Finanzamtes, des Steuerberaters oder der Berufskammer erforderlich.

**Rechtsmittelbelehrung**

Mit der Feststellung des Betreuungsbedarfes wird der Umfang einer Sozialleistung nach SGB festgelegt. Sie werden aus diesem Grund darauf aufmerksam gemacht, dass Sie nach § 3 Ordnungswidrigkeitengesetz ordnungswidrig handeln, wenn Sie erforderliche Auskünfte nicht, nicht richtig, nicht vollständig oder nicht rechtzeitig erteilen. Die Ordnungswidrigkeit kann mit einer Geldbuße geahndet werden. Im Falle des nachgewiesenen Vorsatzes einer unrichtigen Erklärung kommt auch eine Anzeige wegen Betruges nach § 262 StGB in Betracht.

Hiermit bescheinigen wir, dass

Herr/Frau \_\_\_\_\_  
 Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_  
 wohnhaft in \_\_\_\_\_  
 Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_ PLZ \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

Seit dem \_\_\_\_\_ mit derzeit \_\_\_\_ Wochenstunden bei unten stehendem Arbeitgeber beschäftigt ist.

Art der Beschäftigung       Vollzeit                       Teilzeit  
     Aus-/Fort- oder Weiterbildung    Maßnahme der Arbeitsförderung

Das Beschäftigungsverhältnis ist       unbefristet       befristet bis

**Tägliche Arbeitszeit**

Montag                      \_\_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_\_ Uhr  
 Dienstag                      \_\_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_\_ Uhr  
 Mittwoch                      \_\_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_\_ Uhr  
 Donnerstag                      \_\_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_\_ Uhr  
 Freitag                      \_\_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_\_ Uhr

Name und Anschrift des Arbeitgebers :

.....  
 .....  
 .....

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

\_\_\_\_\_  
Stempel und Unterschrift des Arbeitgebers/Bildungs-  
/Maßnahmenträgers





**Anlage 4/1: Arbeitsbescheinigung**

**Arbeitsbescheinigung / Bescheinigung der Aus- /Fort- oder Weiterbildung**

**Bescheinigung über die Teilnahme an einer Maßnahme der Arbeitsförderung nach § 3 des SGB III**

Sehr geehrte Eltern,

wir bitten Sie aus Gründen der Nachweisführung des Anspruches auf einen Betreuungsplatz, diese Arbeitsbescheinigung von Ihrem Arbeitgeber (für jedes Elternteil eine Bescheinigung) ausfüllen zu lassen und der Mittagsbetreuung zu übergeben.

**Eine Selbstauskunft ist nicht ausreichend.** Für selbstständig Tätige sind Bescheinigungen des Gewerbeamtes (Gewerbeanmeldung), des Finanzamtes, des Steuerberaters oder der Berufskammer erforderlich.

**Rechtsmittelbelehrung**

Mit der Feststellung des Betreuungsbedarfes wird der Umfang einer Sozialleistung nach SGB festgelegt. Sie werden aus diesem Grund darauf aufmerksam gemacht, dass Sie nach § 3 Ordnungswidrigkeitsgesetz ordnungswidrig handeln, wenn Sie erforderliche Auskünfte nicht, nicht richtig, nicht vollständig oder nicht rechtzeitig erteilen. Die Ordnungswidrigkeit kann mit einer Geldbuße geahndet werden. Im Falle des nachgewiesenen Vorsatzes einer unrichtigen Erklärung kommt auch eine Anzeige wegen Betruges nach § 262 StGB in Betracht.

Hiermit bescheinigen wir, dass

Herr/Frau \_\_\_\_\_  
 Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_  
 wohnhaft in \_\_\_\_\_  
 Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_ PLZ \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

Seit dem \_\_\_\_\_ mit derzeit \_\_\_\_ Wochenstunden bei unten stehendem Arbeitgeber beschäftigt ist.

Art der Beschäftigung       Vollzeit                                       Teilzeit  
     Aus-/Fort- oder Weiterbildung    Maßnahme der Arbeitsförderung

Das Beschäftigungsverhältnis ist       unbefristet               befristet bis

**Tägliche Arbeitszeit**

Montag                      \_\_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_\_ Uhr  
 Dienstag                      \_\_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_\_ Uhr  
 Mittwoch                      \_\_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_\_ Uhr  
 Donnerstag                      \_\_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_\_ Uhr  
 Freitag                      \_\_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_\_ Uhr

Name und Anschrift des Arbeitgebers :

.....  
 .....  
 .....

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

\_\_\_\_\_  
Stempel und Unterschrift des Arbeitgebers/Bildungs-  
/Maßnahmenträgers



# Anlage 5: Sepa-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger:  
Gläubiger-Identifikationsnummer:

Gemeinde Baierbrunn  
DE 56BAI00000033881

WIRD SEPARAT MITGETEILT

Mandatsreferenz

## SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von dem Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Hinweise:**

Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Meine/ Unsere Rechte zu dem obigen Mandat sind in einem Merkblatt enthalten, das ich/ wir von meinem/ unserem Kreditinstitut erhalten kann/ können.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, die Hinweise nach der EU-Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) zur Kenntnis genommen zu haben.

### Wir benötigen Ihre persönliche Unterschrift!

Bitte senden Sie den Vordruck ausschließlich per Brief zurück, eine Erteilung per Telefon, Fax oder E-Mail ist nicht möglich, da Ihre Unterschrift im Original vorliegen muss.

Kontoinhaber

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_ Hausnummer \_\_\_\_\_

Postleitzahl \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

Kontoverbindung

Kreditinstitut \_\_\_\_\_

BIC (Bank Identifier Code) \_\_\_\_\_

IBAN (International Bank Account Number) \_\_\_\_\_

Unterschrift(en)

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

Unterschrift(en) \_\_\_\_\_

Das SEPA-Lastschriftmandat gilt für:

Finanzadresse (FAD) \_\_\_\_\_

Betroffenes Objekt \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- gilt nur für  Grundsteuer  Wasser/Kanal  Mittagsbetreuung/Essensgeld  \_\_\_\_\_  
 Gewerbesteuer  Hundesteuer  Abfallentsorgung

# Informationsblatt zur Erhebung von personenbezogenen Daten (Art. 12 und 13 DSGVO)

## Verarbeitungstätigkeit: SEPA-Mandat

---

### 1. Name und Kontaktdaten des Verantwortlichen

Gemeinde Baierbrunn  
Bahnhofstr. 2  
82065 Baierbrunn

### 2. Kontaktdaten des Datenschutzbeauftragten

**Secure Consult GmbH & Co. KG**  
Postfach 1251  
86522 Schrobenhausen  
dsb.baierbrunn@secure-consult.com

### 3. Zweck und Rechtsgrundlagen der Datenverarbeitung

**Ihre Daten werden zu folgendem Zweck erhoben:**  
Erteilung eines SEPA-Mandats (Rahmen-Mandat).

**Die Rechtsgrundlage, auf der Ihre Daten erhoben werden, ist:**  
Artikel 6 Absatz 1 DSGVO

### 4. Empfänger oder Kategorien von Empfängern der personenbezogenen Daten

**Ihre personenbezogenen Daten werden weitergegeben an:**  
- Ihre Hausbank.

### 5. Übermittlung von personenbezogenen Daten an ein Drittland

Es findet keine Übermittlung an Drittländer statt.

### 6. Vorgesehene Fristen für die Löschung der verschiedenen Datenkategorien

**Ihre Daten werden in dem Verfahren mit folgenden Fristen gelöscht:**  
Bei Widerruf der Einwilligung.

### 7. Betroffenenrechte

Nach der Datenschutz-Grundverordnung stehen Ihnen die Rechte aus Art. 15-18,20,,21 zu:

- Recht auf Auskunft über die zu Ihrer Person gespeicherten Daten, Recht auf Berichtigung, Löschung, Einschränkung der Verarbeitung oder Widerspruch gegen die Verarbeitung, wenn die gesetzlichen Voraussetzungen dafür vorliegen,
- Beschwerderecht beim Bayerischen Landesbeauftragten für den Datenschutz,
- Recht auf Datenübertragbarkeit, wenn die gesetzlichen Voraussetzungen dafür vorliegen.

### 8. Widerrufsrecht bei Einwilligung

Wenn Sie in die Datenerhebung durch den Verantwortlichen (siehe 1. Name und Kontaktdaten des Verantwortlichen) durch eine entsprechende Erklärung eingewilligt haben, können Sie die Einwilligung jederzeit für die Zukunft widerrufen.

### 9. Pflicht zur Bereitstellung der Daten

**Wenn Sie die erforderlichen Daten nicht bereitstellen, hat dies folgende Konsequenzen:**  
Eine Nutzung des SEPA-Lastschriftmandats ist nicht möglich.

## Einwilligungserklärung zur Erhebung, Nutzung, Verarbeitung, Speicherung und Übermittlung personenbezogener Daten

### Antrag auf Aufnahme in die Mittagsbetreuung der Grundschule Baierbrunn/ ggf. Abschluss eines Betreuungsvertrages/ ggf. Aufnahme in die Vormerkliste

Für die nachstehend beschriebene Erhebung/Nutzung/Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten ist eine Einwilligung gem. Art. 6 Abs. 1 (a) DSGVO i. V. m. Art. 7 und 8 DSGVO erforderlich.

#### 1. Art der Verarbeitung bzw. Nutzung Ihrer personenbezogenen Daten

Wir beabsichtigen folgende Nutzung/Verarbeitung Ihrer unter Ziff. 2 beschriebenen Datenkategorien:

Erhebung von Daten im Zusammenhang mit dem Antrag auf Aufnahme Ihres Kindes in die Mittagsbetreuung der Grundschule Baierbrunn sowie ggf. Erhebung von Daten im Zusammenhang mit dem Abschluss eines Betreuungsvertrages bzw. im Zusammenhang mit der Aufnahme Ihres Kindes in die Vormerkliste.

Erhebung der Daten der Notfallkontakte und weiterer Abholberechtigter

#### 2. Art der zu verarbeitenden Daten

**Kind:** Familienname, Vorname, Geburtsdatum, Staatsangehörigkeit, Wohnanschrift, Religion

**Eltern (Vater/ Mutter):** Vorname, Geburtsdatum, Staatsangehörigkeit, Wohnanschrift, Religion, Beruf und Arbeitgeber, Arbeitszeit/Woche, Telefonnummer und Handynummer, privat und dienstlich, E-Mail-Adresse, Sorgeberechtigung, Arbeitsbescheinigung, Informationen zur Aufnahmedringlichkeit

**Notfallkontakte:** Name und Telefonnummer

#### 3. Ort und Dauer der Speicherung

Ihre Daten werden in der Mittagsbetreuung sowie bei Abschluss eines Betreuungsvertrages in der Gemeindeverwaltung Baierbrunn (Abteilung Finanzverwaltung) gespeichert.

Ihre Daten werden nach der Erhebung bei der Gemeinde Baierbrunn so lange gespeichert, wie dies unter Einhaltung der gesetzlichen Aufbewahrungsfristen für die jeweiligen Aufgabenerfüllungen erforderlich ist.

Eine Weitergabe Ihrer Daten erfolgt intern an die zur Bearbeitung notwendigen Stellen sowie an die Grundschule Baierbrunn, das Schulamt und ggf. das Kreisjugendamt.

#### 4. Verantwortliche Stelle und Datenschutzbeauftragter

Verantwortliche Stelle für die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung Ihrer personenbezogenen Daten ist:

Gemeinde Baierbrunn  
Vertretungsberechtigte/r: Erste/r Bürgermeister/in  
Bahnhofstraße 2  
82065 Baierbrunn  
Telefon 089/744 150-0  
E-Mail: [poststelle@baierbrunn.de](mailto:poststelle@baierbrunn.de)

Bei Fragen können Sie sich unter der nachstehenden Adresse an unseren betrieblichen Datenschutzbeauftragten wenden.

**Kontaktdaten des Datenschutzbeauftragten:**

Secure Consult GmbH & Co. KG  
Postfach 1251  
86522 Schrobenhausen  
[dsb.baierbrunn@secure-consult.com](mailto:dsb.baierbrunn@secure-consult.com)

**5. Freiwilligkeit**

Ich nehme zur Kenntnis, dass die Einwilligung auf meiner freiwilligen Entscheidung beruht. Eine Nichteinwilligung zieht für mich keine nachteiligen Folgen nach sich. Ebenso ist mir bekannt, dass ich meine Einwilligung, soweit nachstehend keine abweichenden Vereinbarungen getroffen worden sind, jederzeit für die Zukunft widerrufen kann. Vor dem Widerruf erfolgte Nutzungen und Verarbeitungen bleiben vom Widerruf ungerührt.

Folgende abweichende Regelungen werden vereinbart:

Keine

**6. Einwilligungserklärung**

Mit meiner Unterschrift erkläre ich meine/ unsere Einwilligung in die beschriebenen Erhebungen, Verarbeitungen und Nutzungen meiner Daten.

Die Hinweise dieser Einwilligungserklärung zur Verarbeitung, Speicherung und Übermittlung meiner personenbezogenen Daten habe ich zur Kenntnis genommen und erkläre dazu ebenfalls meine Einwilligung. Ich habe auch zur Kenntnis genommen, dass diese Einwilligung freiwillig ist und dass ich diese Einwilligung, soweit nicht Ergänzendes vereinbart ist, jederzeit ohne Angabe von Gründen formlos telefonisch oder schriftlich, per E-Mail oder Telefax unter [gemeinde@baierbrunn.de](mailto:gemeinde@baierbrunn.de) oder 089-744 150-10 widerrufen kann.

---

Ort, Datum

---

Datum/Unterschrift der Eltern

---

Datum/Unterschrift Notfallkontaktpersonen

---

Datum/Unterschrift Notfallkontaktpersonen

# Informationen zur Erhebung von personenbezogenen Daten nach Art. 13 DSGVO

## Antrag auf Aufnahme in die Mittagsbetreuung der Grundschule Baierbrunn/ ggf. Abschluss eines Betreuungsvertrages/ ggf. Aufnahme in die Vormerkliste

### 1. Bezeichnung der Verarbeitungstätigkeit

Die Datenschutzhinweise erfolgen im Zusammenhang mit dem Antrag auf Besuch Ihres Kindes in der Mittagsbetreuung der Grundschule Baierbrunn sowie ggf. zur Erhebung von Daten im Zusammenhang mit dem Abschluss eines Betreuungsvertrages bzw. im Zusammenhang mit der Aufnahme Ihres Kindes in die Vormerkliste.

### 2. Namen und Kontaktdaten des Verantwortlichen

Verantwortlich für die Datenerhebung ist die Gemeinde Baierbrunn, Bahnhofstraße 2, 82065 Baierbrunn, E-Mail: [gemeinde@baierbrunn.de](mailto:gemeinde@baierbrunn.de), Tel.: (089) 744150-0, vertreten durch den/ die Erste/n Bürgermeister/in

### 3. Kontaktdaten des Datenschutzbeauftragten

Secure Consult GmbH & Co. KG  
Postfach 1251  
86522 Schrobenhausen  
[dsb.baierbrunn@secure-consult.com](mailto:dsb.baierbrunn@secure-consult.com)

### 4. Zwecke und Rechtsgrundlagen der Verarbeitung

a) Ihre Daten werden zu folgenden Zwecken erhoben:

- Antrag auf Besuch der Mittagsbetreuung/ Vergabeverfahren
- Abschluss eines Vertrages über die Betreuung Ihres Kindes in der Mittagsbetreuung
- Aufnahme in die Vormerkliste
  
- Benennung der Notfallkontakte und Abholberechtigten

b) Ihre Daten werden auf Grundlage von Art. 6 Abs. 1 Buchstabe a und b DSGVO i.V.m. Art. 4 BayDSG und ggf. weiteren Rechtsgrundlagen verarbeitet.

### 5. Empfänger oder Kategorien von Empfängern der personenbezogenen Daten

Ihre personenbezogenen Daten werden weitergegeben an:

- Gemeinde Baierbrunn, Mittagsbetreuung
- Gemeinde Baierbrunn, Finanzverwaltung, Abteilung Veranlagung
- Gemeinde Baierbrunn, Finanzverwaltung, Abteilung Kasse zur Überwachung der Zahlungseingänge
- Gemeinde Baierbrunn, Hauptamt
- Grundschule Baierbrunn
- Schulamt
- ggf. Kreisjugendamt

### 6. Dauer der Speicherung der personenbezogenen Daten

Ihre Daten werden nach der Erhebung bei der Mittagsbetreuung und bei Abschluss eines Betreuungsvertrages zusätzlich in der Gemeindeverwaltung Baierbrunn so lange gespeichert, wie dies unter Beachtung der gesetzlichen Aufbewahrungsfristen gemäß dem Einheitsaktenplan für Kommunalverwaltungen für die jeweilige Aufgabenerfüllung erforderlich ist.

Eine Weitergabe Ihrer Daten erfolgt intern an die zur Bearbeitung notwendigen Stellen sowie an die Grundschule Baierbrunn.

## **7. Betroffenenrechte**

Nach der Datenschutz-Grundverordnung stehen Ihnen folgende Rechte zu:

Werden Ihre personenbezogenen Daten verarbeitet, so haben Sie das Recht Auskunft über die zu Ihrer Person gespeicherten Daten zu erhalten (Art. 15 DSGVO).

Sollten unrichtige personenbezogene Daten verarbeitet werden, steht Ihnen ein Recht auf Berichtigung zu (Art. 16 DSGVO).

Liegen die gesetzlichen Voraussetzungen vor, so können Sie die Löschung oder Einschränkung der Verarbeitung verlangen sowie Widerspruch gegen die Verarbeitung einlegen (Art. 17, 18 und 21 DSGVO).

Wenn Sie in die Datenverarbeitung eingewilligt haben oder ein Vertrag zur Datenverarbeitung besteht und die Datenverarbeitung mithilfe automatisierter Verfahren durchgeführt wird, steht Ihnen gegebenenfalls ein Recht auf Datenübertragbarkeit zu (Art. 20 DSGVO).

Sollten Sie von Ihren oben genannten Rechten Gebrauch machen, prüft die öffentliche Stelle, ob die gesetzlichen Voraussetzungen hierfür erfüllt sind.

Weiterhin besteht ein Beschwerderecht beim Bayerischen Landesbeauftragten für den Datenschutz.

## **8. Widerrufsrecht bei Einwilligung**

Wenn Sie in die Verarbeitung Ihrer Daten durch die Gemeinde Baierbrunn durch eine entsprechende Erklärung eingewilligt haben, können Sie die Einwilligung jederzeit für die Zukunft widerrufen. Die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Datenverarbeitung wird durch diesen nicht berührt.