



# Integrative Kindertagesstätte Bergkrug

Bergkrug 2  
31691 Seggebruch  
Telefon: 05724 / 3056  
E-mail: kita.bergkrug@web.de



## ANMELDUNG / ÄNDERUNG

Hiermit melde ich mein Kind verbindlich zum Besuch der Kindertagesstätte Bergkrug

an. Vor- und Zuname des Kindes: \_\_\_\_\_

Geburtstag: \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer: \_\_\_\_\_

Wohnort: \_\_\_\_\_

Erziehungsberechtigte: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Name, Anschrift und Telefon  
des Kinderarztes: \_\_\_\_\_

gewünschter Aufnahmetag: \_\_\_\_\_

- Betreuungswunsch:
- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Frühbetreuung                          | (ab 07.00 Uhr)   |
| <input type="checkbox"/> Vormittagsgruppe                       | (bis 13.00 Uhr)  |
| <input type="checkbox"/> Integrationsgruppe                     | (bis 14.00 Uhr)  |
| <input type="checkbox"/> Ganztagsgruppe /<br>Integrationsgruppe | <input type="checkbox"/> bis 15.00 Uhr<br><input type="checkbox"/> bis 17:30 Uhr |

**Für die verlängerte Betreuungszeit sowie für die Ganztags- und Integrationsgruppe ist die Teilnahme am Mittagessen gegen Kostenerstattung verpflichtend! Bei Änderung der Betreuungszeiten findet ein Gruppenwechsel statt.**

Hiermit erkläre(n) ich/wir, dass ich/wir die Satzungsregelung in der jeweils gültigen Fassung ausdrücklich anerkenne(n).

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_  
(Ort) (Datum)

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

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_  
(Ort) (Datum)

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



Sorgeberechtigte/n

Name, Vorname:

---

Anschrift:

---

Ort:

---

Telefon:

---

**Kind/er**

Name, Vorname

---

### **Einwilligungserklärung**

Ich willige der Verarbeitung meiner Daten ein. Die anliegende Belehrung zu dieser Einwilligung habe ich gelesen. Den Inhalt und insbesondere meine Rechte habe ich zur Kenntnis genommen.

---

Datum, Unterschrift

---



## Belehrung zur Einwilligung nach Art. 13 DSGVO

Ihre personenbezogenen Daten werden zum Zwecke des Besuchs / Aufnahme in einer kommunalen Kindertagesstätte verarbeitet. Rechtsgrundlage dieser Verarbeitung ist Ihre Einwilligungserklärung.

Die Bereitstellung Ihrer personenbezogenen Daten ist daher gesetzlich nicht vorgeschrieben. Sofern Sie in die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten nicht einwilligen, kann die jeweilige Mitgliedsgemeinde der Samtgemeinde Nienstädt einem Besuch / einer Aufnahme in einer kommunalen Einrichtung widersprechen.

Ihre Daten werden für die Dauer der jeweiligen gesetzlichen Aufbewahrungsfrist gespeichert. Der Speicherzeitraum beginnt mit dem Eingang der Anmeldung.

Ihre personenbezogenen Daten werden an die Kindertagesstätte; Landkreis Schaumburg; Kita Verwaltungsprogramm NH und innerhalb der Samtgemeinde Nienstädt, einschließlich Mitgliedsgemeinden, weitergeleitet. Außerdem werden Ihre Daten NICHT in Drittländer / Nicht-EU-Mitgliedsstaaten übermittelt.

Die Samtgemeinde Nienstädt als verantwortliche datenverarbeitende Stelle können Sie per E-Mail unter [samtgemeinde@sg-nienstaedt.de](mailto:samtgemeinde@sg-nienstaedt.de) oder postalisch unter Samtgemeinde Nienstädt, -Der Samtgemeindebürgermeister-, Bahnhofstraße 7 31691 Helpsen, kontaktieren.

Sie können außerdem die Datenschutzbeauftragte der Samtgemeinde Nienstädt per E-Mail unter [datenschutz@sg-nienstaedt.de](mailto:datenschutz@sg-nienstaedt.de) oder postalisch ebenfalls unter der oben genannten Adresse kontaktieren.

Sie können gegenüber der Samtgemeinde Nienstädt folgende Rechte geltend machen:

- Recht auf Auskunft über Ihre hier verarbeiteten Daten
- Recht auf Berichtigung unrichtiger Ihrer hier verarbeiteten Daten
- Recht auf Löschung Ihrer hier verarbeiteten Daten
- Recht auf Vervollständigung Ihrer hier verarbeiteten Daten
- Recht auf Einschränkung der Verarbeitung Ihrer Daten
- Recht auf Beschwerde bei einer Aufsichtsbehörde
- Widerspruchsrecht gegen die Verarbeitung Ihrer Daten
- Recht auf Datenübertragbarkeit, d.h. zur Herausgabe der über Sie verarbeiteten Daten in einem strukturierten Format

Ihr Recht auf Beschwerde gemäß Artikel 77 DSGVO können Sie unter anderem bei der Niedersächsischen Aufsichtsbehörde für den Datenschutz, der Landesbeauftragten für den Datenschutz Niedersachsen, Prinzenstraße 5, 30159 Hannover, Telefon: 0511 120-4500, E-Mail: [poststelle@lfd.niedersachsen.de](mailto:poststelle@lfd.niedersachsen.de), wahrnehmen.

Sie haben außerdem die Möglichkeit, Ihre Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft zu widerrufen. Durch den Widerruf der Einwilligung bleibt die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung unberührt.

## Einwilligung nach Art. 13 DSGVO