

## ANMELDUNG Außerschulische Lernförderung DaZ

Für neuzugewanderte Kinder - max. 12 Monate in Deutschland

Hiermit melde ich mein Kind für die Lernförderung in den Räumen der Schule nachmittags an:

### ANGABEN ZUM KIND (bitte in Druckbuchstaben vollständig ausfüllen)

M    W    D    Vorname    Name

Straße    PLZ    Ort

Geb.-Datum des Kindes

Schule    Klasse

Muttersprache / Herkunftsland    In Deutschland seit

### ANGABEN ZUM/ZUR ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN

Herr    Frau    Vorname    Name

Telefon tagsüber    E-Mail    Newsletter erwünscht?    Ja    Nein

### INFORMATION ZUR DATENSCHUTZ-GRUNDVERORDNUNG (DGSVO)

**Einwilligungserklärung:** Ich willige gem. Art. 6 Datenschutz-Grundverordnung ein, dass meine personenbezogenen Daten von der vhs Osnabrücker Land zwecks Verwaltung und Abrechnung gespeichert werden. Diese Daten werden nicht an Dritte weitergeleitet. Die Einwilligung erfolgt freiwillig und kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft gegenüber der vhs widerrufen werden.

**Informationspflicht:** Die Information über die Erhebung und Verarbeitung personenbezogener Daten nach Art. 13 u. 14 Datenschutz-Grundverordnung (zu finden auf <https://vhs-osland.de/servicemenu/datenschutz/>) habe ich gelesen.

**Mit der Unterschrift zur Anmeldung bestätige ich die Kenntnisnahme der Informationen zum Datenschutz.**

**X**

Datum, Unterschrift Erziehungsberechtigte/-r