

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 zwecks Verwaltung und Abrechnung gespeichert werden. Diese Daten werden nicht an Dritte weitergeleitet (außer bei behördlichen Anfragen). 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 vhs-osland.de) habe ich gelesen.

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

X

Datum, Unterschrift Erziehungsberechtigte/-r