

Verbindliche Anmeldung Nachmittagsbetreuung Schuljahr 2020/2021

Name Erziehungsberechtigte/r	
Adresse	
Telefonnummer	
E-Mail-Adresse	
Name des Kindes	
Geburtsdatum des Kindes	
Gewünschte/r Tag/e und Zeit/en	<input type="radio"/> Montag bis maximal Uhr <input type="radio"/> Dienstag bis maximal Uhr <input type="radio"/> Mittwoch bis maximal Uhr <input type="radio"/> Donnerstag bis maximal Uhr <input type="radio"/> Freitag bis maximal Uhr

Bitte geben Sie das ausgefüllte und unterschriebene Formular direkt bei sozKom (8564 Krottendorf 161) oder in der NMS Krottendorf ab.

Vielen Dank!

Ich bin damit einverstanden, dass die von mir angegebenen persönlichen Daten nämlich mein Vor- und Nachname, der Vor- und Nachname sowie das Geburtsdatum meines Kindes, unsere Adresse, meine E-Mail-Adresse und meine Telefonnummer gespeichert und verarbeitet sowie an die Gemeinde Krottendorf weitergeleitet werden.

Ich erteile der sozKom GmbH & Co KG außerdem die Zustimmung gemäß Art 6 Abs 1 lit a DSGVO, zum Zwecke der Übermittlung von Informationen über unser Leistungsangebot, zu Terminen und zu künftigen Veranstaltungen.

Diese Einwilligungserklärung kann **jederzeit** unter mail@sozkom.at **widerrufen** werden

JA, ICH HABE DIE DATENSCHUTZERKLÄRUNG GELESEN UND STIMME DER DATENVERARBEITUNG ZU.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der Angaben.

Ort, Datum, Unterschrift Erziehungsberechtigte/r