

# ANMELDUNG

Kursname:

Kursdatum:

Kursuhrzeit:

Vorname:

Name:

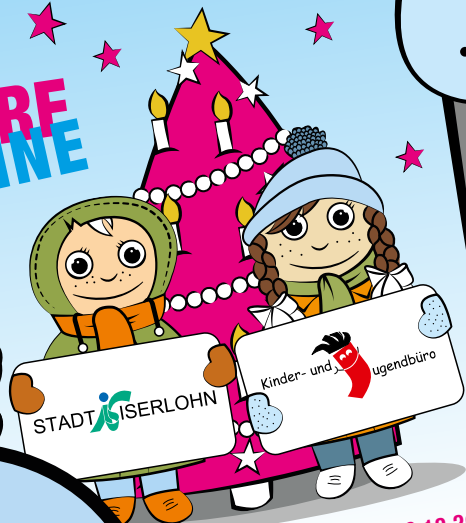
Anschrift:

Geb.-Datum:

E-Mail:

Telefonnummer:

**KINDER-  
WEIHNACHTSDORF  
ONLINE**



05. | 06. | 12. | 13. | 19. | 20.12.2020

## Einwilligungserklärung Kinder/ Erziehungsberechtigte bei Kursanmeldung

Bitte gut leserlich in Druckbuchstaben ausfüllen

<u>Name:</u>	<u>Vorname:</u>	<u>Geburtsdatum:</u>	<u>Anschrift:</u>
<b><u>Verantwortliche Stelle, welche die Daten verarbeitet:</u></b> Stadt Iserlohn, Kinder- und Jugendbüro, Schillerplatz 7 in 58636 Iserlohn Telefonnummer: 02371-2172239, Fax: 02371-2174586, jugend@iserlohn.de			
<b>Ich erteile der v.g. Stelle ausdrücklich meine Einwilligung zur Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für die nachfolgend näher bezeichneten Zwecke:</b>  Zweck der Datenverarbeitung ist die Anmeldung zu einem Angebot des Kinder- und Jugendbüros			
<b><u>Folgende personenbezogene Daten sind von der Verarbeitung betroffen:</u></b>  Name, Anschrift, Geburtsdatum, Telefon- und Handynummer, Auffälligkeiten, Kontoverbindung bei Erstattung von Kursgebühren			
<b><u>Ton-, Bild- und Videoaufnahmen meines Kindes bei Aktionen des Kinder- und Jugendbüros dürfen zu Dokumentationszwecken im Internet und/oder in Papierformat der Öffentlichkeit präsentiert werden:</u></b>  Ich bin mit der Veröffentlichung einverstanden <input type="checkbox"/> Ich bin mit der Veröffentlichung <b>nicht</b> einverstanden <input type="checkbox"/>			
<b><u>Folgende Verarbeitungstätigkeiten werden durchgeführt:</u></b>  Die Daten werden bis zur Vollendung des 18. Lebensjahres gespeichert und anschließend oder auf schriftlichen Antrag vorher gelöscht.			
<b><u>Übermittlung von Daten an Dritte:</u></b>  Mir wurde erklärt, dass die Daten an folgende andere verantwortliche Stellen übermittelt werden:  Übermittlung an: Dozenten/ Kursleiter Zweck der Übermittlung: Anwesenheits- und Alterskontrolle, Tel-Handynummer für den Notfall			
<b><u>Weitergabe von Daten innerhalb der Stadt Iserlohn:</u></b>  Mir wurde erklärt, dass meine Daten an folgende andere Organisationseinheiten der Stadt Iserlohn weitergegeben werden:  Stadtkasse und Rechnungsprüfungsamt (bei Erstattung von Kursgebühren)			
Diese Einwilligungserklärung wird von mir freiwillig erteilt. Mir ist bewusst, dass ich nicht verpflichtet bin, einer Verarbeitung meiner Daten zuzustimmen.  Ich wurde über die Bedeutung meiner Einwilligung informiert. Insbesondere wurde ich über den Zweck der Verarbeitung meiner Daten und soweit eine Übermittlung an Dritte erfolgt, über den Zweck der Übermittlung und die Datenempfänger aufgeklärt.  Ich wurde darüber belehrt, dass ich die Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft durch Erklärung gegenüber der o.g. verantwortlichen Stelle schriftlich widerrufen kann. Die Folgen eines Widerrufs wurden mir erklärt.			
<u>Datum:</u>	<u>Unterschrift:</u>		