

ANMELDUNG

Für die Inklusive Montessori Mittelschule

1. Schulstufe Inklusive Montessori Mittelschule Schuljahr 20 . . /20 . .

Ihre Angaben werden vertraulich behandelt.

Persönliche Daten des Kindes	
Name	
Geboren am	
Geboren in	
Wohnadresse	
Sozialversicherungsnummer	
Staatsbürgerschaft	
Religionsbekenntnis	
Schullaufbahn	
Kindergarten	
Schule(n)	
Hort / Ganztagesbetreuung	
Sonderpädagogischer Förderbedarf: Beschreibung des Kindes Evt. Diagnosen, Gutachten, Befunde bitte beilegen.	O Ja O Nein
Warum haben Sie sich für unsere Schule entschieden?	

Nähere Angaben zum Kind	
Verfügt das Kind über besondere Fähigkeiten und Interessen?	
Sprachen, Sport, Musik	
Sonstiges	
Allergien, Lebensmittelunverträglichkeiten	
Skizzieren Sie in Stichworten die Persönlichkeit Ihres Kindes	
Eltern:	
Name der Mutter	
Anschrift	
Telefonnummer Email	
Beruf	
Religionsbekenntnis	
Staatsbürgerschaft	
Name des Vaters	
Anschrift	
Telefonnummer Email	
Beruf	
Staatsbürgerschaft	
Religionsbekenntnis	
Andere Betreuungspersonen des Kindes	
Geschwister	Geburtsdatum und Schule

Datum

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Inklusive Montessori Mittelschule Tel.: +43 (0) 662 62 01 23
 Franz-Hinterholzer-Kai 8a Fax: +43 (0) 662 62 01 23 - 13
 A-5020 Salzburg mittelschule@diakonie.cc
 www.diakonie.cc

Rechtsträger
**Ev. Diakonieverein
 Salzburg**
 Hellbrunner Allee 51
 A-5020 Salzburg

Volksbank Salzburg
 IBAN: AT24 4501 0000 0010 4448
 BIC: VBOEATWWSAL
 ZVR: 661152059
 DVR: 0418056 (204)

Informationspflicht für das Anmeldeformular

Die im Rahmen des Anmeldeformulars erhobenen personenbezogenen Daten werden zwecks Erfassung, Speicherung sowie der Auswertung dieser Daten verarbeitet, damit wir das/den/die geeignete/n Kind/SchülerIn für den Kindergarten-/Schulplatz auswählen können. Die Verarbeitung basiert auf der Rechtsgrundlage der Vertragsanbahnung, die auf Ihre Anmeldung hin erfolgt.

Die Bereitstellung der personenbezogenen Daten im Rahmen der Anmeldung ist erforderlich, da wir sonst den geeigneten/die geeignete BewerberIn für den Kindergarten-/Schulplatz nicht aussuchen können. Die Nichtbereitstellung hat zur Folge, dass Ihr/e Sohn/Tochter am Aufnahmeprozess nicht teilnehmen kann.

Alle personenbezogenen Daten werden für die Dauer des genannten Zwecks sowie nach Ablauf etwaiger Verjährungs- und gesetzlichen Aufbewahrungsfristen, ferner bis zur Beendigung von Rechtsstreitigkeiten, bei denen die Daten als Beweis benötigt werden, verarbeitet. Eine Weitergabe an Dritte oder ein Drittland erfolgt nicht.

Ihnen stehen grundsätzlich die Rechte auf Auskunft, Berichtigung, Löschung, Einschränkung, Datenübertragbarkeit und Widerspruch zu. Dafür wenden Sie sich an uns. Wenn Sie glauben, dass die Verarbeitung Ihrer Daten gegen das Datenschutzrecht verstößt oder Ihre datenschutzrechtlichen Ansprüche sonst in einer Weise verletzt worden sind, können Sie sich bei der Aufsichtsbehörde beschweren. In Österreich ist die Datenschutzbehörde zuständig.

Bei Fragen wenden Sie sich bitte an:

Die Verwaltung / Datenschutz-Koordinationsstelle ist unter +43 662 / 8848720 bzw. verwaltung@diakonie.cc erreichbar.

Einwilligung für Evidenzhaltung

Hiermit stimme ich zu, dass die im Rahmen des Anmeldeformulars erhobenen personen-bezogenen Daten für den Zweck der Evidenzhaltung / Warteliste für 2 Jahre gespeichert werden dürfen.

Widerruf

Diese Einwilligung kann jederzeit mit einer schriftlichen Mitteilung an verwaltung@diakonie.cc widerrufen werden. Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung nicht berührt.

Ort, Datum

Unterschrift