

(Bitte wenden)

Ich/Wir bestätige(n), dass anderweitige Betreuungsmöglichkeiten vollumfänglich ausgeschöpft sind.

Datum

Unterschrift(en)

Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung

Wir weisen darauf hin, dass Ihre Angaben wahrheitsgemäß und vollständig sein müssen und ggf. überprüft werden.

Hiermit willige ich/willigen wir ein, dass die

Kindertagesstätte _____
(Name)

die im Antrag genannten personenbezogenen Daten zum Zweck der Prüfung der Notbetreuung meines Kindes verarbeiten darf. Die Daten werden bis zum Ende der Notbetreuung gespeichert und danach gelöscht. Die Einwilligung ist freiwillig und jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufbar.

Der Verantwortliche der Datenverarbeitung ist die betreuende Einrichtung. Diese erfüllt die Betroffenenrechte gemäß Art. 13 Abs. 2 DSGVO (Recht auf Auskunft, Berichtigung, Löschung, Einschränkung der Verarbeitung).

Die Kontaktdaten des/der Datenschutzbeauftragten der betreuenden Einrichtung können erfragt werden.

Hinweis:

Im Falle eines Widerrufs der Einwilligung erlischt der Anspruch auf Fortführung der Notbetreuung mit sofortiger Wirkung.

Ort,

Datum,

Unterschrift Personensorgeberechtigte(r)

Bescheinigung Arbeitgeber*in:

Bestätigung der Notwendigkeit durch Arbeitgeber für Personensorgeberechtigte

(Die Bestätigung muss der Einrichtung spätestens einen Arbeitstag nach Antragstellung vorliegen.)

Ich bestätige, dass der/die Personensorgeberechtigte

 Vorname, Name

bei mir tätig und für den Betrieb vor Ort zwingend erforderlich ist.

Es wird bestätigt, dass Maßnahmen des Arbeitgebers zur Sicherstellung der Betreuung von Kindern (z.B. Betriebsbetreuung, Ermöglichung von Home-Office, Sonderurlaub) nicht möglich sind.

Ort: _____ Datum: _____

Unterschrift - Arbeitgeber*in:

Anschrift: _____

bzw. Stempel:

Erreichbar bei evtl. Rückfragen:

Ansprechpartner*in: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____