

# Antrag auf Geschwisterermäßigung

für die Betreuung in der Offenen Ganztagschule

Hiermit beantragen wir/ich

Name, Vorname des Erziehungsberechtigten	Name, Vorname des Erziehungsberechtigten

Anschrift

eine Geschwisterermäßigung entsprechend der Richtlinie des Schulverbandes Bargteheide-Land zur Geschwisterermäßigung/finanziellen Entlastung in der Offenen Ganztagschule des Schulverbandes.

Unsere/meine Kinder

Name, Vorname	geboren am

besuchen die Offene Ganztagschule der Johannes-Gutenberg-Schule / GS Alte Alster wie folgt:

Name, Vorname	Betreuungsumfang
	_____ Tage/Woche bis _____ Uhr
	_____ Tage/Woche bis _____ Uhr
	_____ Tage/Woche bis _____ Uhr

Sofern sich Änderungen in den Antragsvoraussetzungen ergeben, sind diese dem Schulverband Bargteheide-Land unverzüglich mitzuteilen. Entstandene Kosten für einen nicht berechtigten Zeitraum sind dem Schulverband durch die/den Antragsteller/in zu erstatten.

Die Auszahlung der beantragten Geschwisterermäßigung bitte/n wir/ich auf folgendes Konto vorzunehmen:

Kontoinhaber	
IBAN	BIC

# Einwilligungserklärung Datenschutz

Wir/Ich willige/n ein, dass der Schulverband Bargteheide-Land die im Antrag erhobenen Daten für den nachfolgend benannten Zweck verarbeitet:

## Antrag auf Geschwisterermäßigung.

Grundlage für die Verarbeitung der Daten ist die Richtlinie des Schulverbandes Bargteheide-Land zur Geschwisterermäßigung/finanziellen Entlastung in der offenen Ganztagschule des Schulverbandes. Die Richtlinie ist einsehbar auf der Internetseite [www.bargteheide-land.de](http://www.bargteheide-land.de) oder während der Öffnungszeiten des Amtes Bargteheide-Land, FB Inneres und Jugend.

Die oben genannten Daten werden dazu an folgende andere Stelle weitergegeben:

Amt Bargteheide-Land zwecks Auszahlung der Geschwisterermäßigung.

Nach Beendigung des Bewilligungszeitraumes wird die Verarbeitung der Daten gesperrt und nach 10 Jahren werden die Daten gelöscht. Aufgrund gesetzlicher Aufbewahrungsfristen sind wir verpflichtet, die Daten 10 Jahre vorzuhalten.

Wir/Ich sind/bin darauf hingewiesen worden, dass uns/mir im Rahmen der Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) gem. der Artikel 15 – 21 folgende Betroffenenrechte zustehen: Recht auf Auskunft, Berichtigung, Löschung, Einschränkung der Verarbeitung, Datenübertragbarkeit und ein Widerspruchsrecht.

Wir/Ich sind/bin zudem darauf hingewiesen worden, dass die Verarbeitung der Daten auf freiwilliger Basis erfolgt. Ferner sind/bin wir/ich darauf hingewiesen worden, dass ich meine Einwilligung mit der Folge, dass keine Geschwisterermäßigung gewährt wird, verweigern bzw. jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen können/kann. Meine Widerrufserklärung werden wir/ich richten an die verantwortliche Stelle: Schulverband Bargteheide-Land, Eckhorst 34, 22941 Bargteheide.

Im Fall des Widerrufs werden mit dem Zugang unserer/meiner Widerrufserklärung die Daten innerhalb von 14 Tagen gelöscht.

Aufgrund der oben genannten Rechtslage ist der Schulverband Bargteheide-Land berechtigt, die Daten zu erheben, um Ihren Antrag bearbeiten zu können. Wenn Sie die Daten, die für die Abwicklung des Antrages auf Geschwisterermäßigung erheblich sind, nicht bekanntgeben, kann die gewünschte Leistung nicht in Anspruch genommen werden.

Umfangreiche Informationen zu den Betroffenenrechten und Ihrem Widerspruchsrecht finden Sie in der Datenschutzerklärung des Amtes Bargteheide-Land: [www.bargteheide-land.de](http://www.bargteheide-land.de), Datenschutz.

Gem. Artikel 77 DSGVO haben Sie ein Beschwerderecht bei folgender Aufsichtsbehörde, wenn Sie der Ansicht sind, dass die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten rechtswidrig erfolgt: Unabhängiges Landeszentrum für Datenschutz in Schleswig-Holstein, Holstenstr. 98, 24103 Kiel, Tel.: 0431 988-1200, E-Mail: [mail@datenschutzzentrum.de](mailto:mail@datenschutzzentrum.de).

Ort, Datum

Unterschrift des Erziehungsberechtigten	Unterschrift des Erziehungsberechtigten