



Liebe Sorgeberechtigte\*n, zur Zusammensetzung der Eltern-Kind Gruppen benötigt die Kursleitung die entsprechenden Daten der Teilnehmer\*innen.

**Ich willige ein, das folgende personenbezogenen Daten an die Kursleitung der Eltern-Kind-Gruppe weitergeleitet werden dürfen:**

- Ja  Nein Name des Kindes
- Ja  Nein Name der Eltern
- Ja  Nein Geburtsdatum des Kindes
- Ja  Nein Adresse des Kindes
- Ja  Nein Telefonnummer der Eltern
- Ja  Nein Handynummer der Eltern

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

Gruppe: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Name der Eltern \_\_\_\_\_

[Unterschrift aller Erziehungsberechtigten]

Ich bin / Wir sind darüber informiert, dass ich meine Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann. Meine Daten werden anschließend entfernt.

**Hinweise zum Datenschutz:** Verantwortlich für die Datenverarbeitung ist: Familienzentrum Schlebusch, Münsters Gässchen 32 in 51375 Leverkusen Rechtsgrundlage der Datenverarbeitung: § 6 Abs. 1 lit. b KDG (Einwilligung). Speicherdauer: bis zum Widerruf. Betroffenenrechte: Recht auf Auskunft über die Sie betreffenden personenbezogenen Daten (§ 17 KDG) und nach Maßgabe der gesetzlichen Bestimmungen das Recht auf Berichtigung (§ 18 KDG), Löschung (§ 19 KDG) oder Einschränkung der Verarbeitung (§ 20 KDG) sowie auf Widerruf der Einwilligung (§ 8 Abs. 6 KDG). Beschwerderecht beim Katholisches Datenschutzzentrum in Dortmund als zuständige Aufsichtsbehörde (§ 48 KDG). Datenschutzbeauftragter des Verantwortlichen: Herr Claus Wissing, Betrieblicher Datenschutzbeauftragter des Erzbischöfliches Generalvikariat und angeschlossene Einrichtungen, Postanschrift: Erzbistum Köln | 50606 Köln, E-Mail: [Betrieblicher-datenschutz@erzbistum-koeln.de](mailto:Betrieblicher-datenschutz@erzbistum-koeln.de)

# ERKLÄRUNG ZUR ENTBINDUNG VON DER SCHWEIGEPFLICHT

---

Ich gebe hiermit mein Einverständnis, dass das Familienzentrum  
Schlebusch mit Sitz in der

Kita St. Andreas – Münsters Gässchen 32 – 51375 Leverkusen

berechtigt ist, die Anmeldedaten zu den Eltern-Kind-Gruppen inclusive  
Namen des teilnehmenden Elternteils, Namen und Geburtsdatum des  
Kindes sowie der E-Mail-Adresse an die Leitung der Gruppen  
Frau Mona Weitkemper per Mail weiterzuleiten.  
Diese wird die Gruppenzusammensetzung einteilen und eine  
Anmeldebestätigung herausgeben.

---

Name des teilnehmenden Elternteils: \_\_\_\_\_

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

---

(Ort, Datum, Unterschrift beider Sorgeberechtigten)