



3 Bitte fügen Sie dieser Anmeldung die Kopie von einem der nebenstehenden Belege hinzu (1x ankreuzen):

- Frankfurt-Pass **oder**
- Kostenübernahme Kita-Gebühren **oder**
- aktueller Bescheid Wohngeld **oder**
- aktueller Bescheid SGB-II

Datenschutz-Informationen

Verantwortlicher

Für die Datenverarbeitung verantwortlich ist die Arbeiterwohlfahrt, Kreisverband Frankfurt am Main e.V., Henschelstraße 11 in 60314 Frankfurt am Main.

Informationen zur Datenerhebung

Der AWO Kreisverband Frankfurt am Main e.V. erhebt Ihre Daten zum Zweck der Teilnahme an der Aktion „Mein erster Schulranzen“. Die Erhebung und Verarbeitung der auf Seite 1 abgefragten Daten ist für die Durchführung der Aktion notwendig und beruht auf Artikel 6 Abs. 1 a) der Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO). Der Nachweis in Form eines SGB-II-Bescheids, Wohngeldbescheids oder einer Kopie des Frankfurt Passes dient alleinig der Prüfung der Bedürftigkeit. Diese ist Voraussetzung für die Teilnahme an der Aktion „Mein erster Schulranzen“.

Unser Datenschutzbeauftragter

datenschutz@awo-frankfurt.de

Ihre Rechte in Zusammenhang mit der Datenerhebung:

Datenlöschung und Widerruf

Die Löschung Ihrer Daten erfolgt nach Umsetzung der Aktion oder bereits früher nach Widerruf. Ihren Widerruf richten Sie an den oben genannten Verantwortlichen unter Verwendung des Stichwortes „Schulranzen“. Ein Widerruf vor Beendigung der Schulranzen-Aktion, hat zur Folge, dass Sie nicht mehr an der Aktion teilnehmen. Wenn Sie auf Seite 1 angekreuzt haben, dass Sie weiter über die Arbeit der AWO Frankfurt informiert werden möchten, bleiben die Daten, die Sie auf Seite 1 eingetragen haben, gespeichert.

Weitere Rechte

Außerdem haben Sie das Recht auf Auskunft und auf Kopie Ihrer Daten, auf Berichtigung von (unrichtigen) Daten, deren Sperrung, als auch auf Benachrichtigung bei Datenschutzverletzungen.

4 Einwilligung & Bestätigung

Ich willige ein, dass meine Daten zum Zwecke der Teilnahme an der Schulranzen-Aktion, wie oben beschrieben, verarbeitet werden. (Die Einwilligung kann jederzeit ohne Angabe von Gründen widerrufen werden). Ich versichere, dass meine Angaben korrekt und wahrheitsgemäß sind.

Ort, Datum

Unterschrift Elternteil oder Personensorgeberechtigte*r