



## Anmeldung

Mit dem vorliegenden Formular können Sie Ihr Kind für die Freie Alternativschule Kamenz voranmelden. Die verbindliche Aufnahme erfolgt mittels Abschluss des Schulvertrags. Bitte füllen Sie das Formular vollständig aus und senden es per E-Mail oder Post an: kontakt@FAS-Kamenz.de bzw. FAS Kamenz e.V., Fasanenweg 52, 01454 Radeberg

Wir werden uns mit Ihnen in Verbindung setzen und alle weiteren Schritte besprechen. Bei Fragen rund um die Anmeldung senden Sie uns einfach eine E-Mail oder melden Sie sich unter 0173/5765150.

Kind			
Name, Vorname			
Geburtsdatum			
Geschlecht			
Bisherige Kita			
Zuständige Schule nach Wohnortprinzip			
Inklusionskind (ggf. kurze Erläuterung)			
Die Aufnahme soll erfolgen zum Schuljahr	2020 / 2021	2021 / 2022	2022 / 2023

Personensorgeberechtigte (alle)		
Name, Vorname		
Geburtsdatum		
Familienstand		
Wohnanschrift		
Kind lebt bei (ankreuzen)		
Telefonnummer		
E-Mail		
Beruf		
Derzeit ausgeübte Tätigkeit		

- Über aktuelle Fortschritte und Veranstaltungen der Schulgründung möchte ich im Folgenden regelmäßig informiert werden (Newsletter).

### Einwilligung zur Datenverarbeitung

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich damit einverstanden, dass meine Daten im FAS Kamenz e.V. zu folgenden Zwecken erhoben, verarbeitet und genutzt werden: Führung einer Liste für den Informationsversand bzgl. eines Schulplatzes / Informationsversand bzgl. eines Schulplatzes und aktueller Fortschritte und Veranstaltungen (Nichtzutreffendes bitte streichen). Mein Eintrag in der Liste bleibt bis auf Widerruf gespeichert. Ich bin darauf hingewiesen worden, dass die im Rahmen der vorstehend genannten Zwecke erhobenen persönlichen Daten meiner Person unter Beachtung der europäischen Datenschutz-Grundverordnung und des sächsischen Datenschutzgesetzes (SächsDSG) erhoben, verarbeitet, genutzt und übermittelt werden. Ich bin zudem darauf hingewiesen worden, dass die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner Daten auf freiwilliger Basis erfolgt. Ferner, dass ich mein Einverständnis mit der Folge, dass keine Informationen oder Spendenbescheinigungen mehr verschickt werden, verweigern bzw. jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann. Meine Widerrufserklärung werde ich richten an: FAS Kamenz e.V., Fasanenweg 52, 01454 Radeberg. Im Fall des Widerrufs werden mit dem Zugang meiner Widerrufserklärung meine Daten aus der Interessentendatei des FAS Kamenz e.V. gelöscht.

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Personensorgeberechtigte/r

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Personensorgeberechtigte/r