

ASB Mittel-Brandenburg
 Haus der kleinen Forscher – Netzwerk Dahme-Spreewald
 Anja Briese
 Erich-Weinert-Straße 45, 15711 Königs Wusterhausen
 Fax: 03375 / 25 78-12, E-Mail: info@kleine-forscher-lds.de

Anmeldung

Wir möchten uns für den Workshop _____ anmelden.

Am _____ In _____

Name der Einrichtung: _____

Adresse der Einrichtung: _____

Telefon/E-Mail der Einrichtung: _____

Name Teilnehmer/-in 1: _____

Name Teilnehmer/-in 2: _____

Unsere Einrichtung betreut Kinder im Alter von ...

- 0 bis unter 3 Jahren (z.B. Krippe) 5 bis unter 14 Jahren (z.B. Hort)
 0 bis unter 8 Jahren (z.B. Kita mit Krippe) 0 bis unter 14 Jahren (z.B. Kita mit Hort)
 2 bis unter 8 Jahren (z.B. Kita)

Wir sind eine Grundschulen ohne Ganztagsangebot/Hort
 Grundschulen mit Ganztagesangebot/Hort

Wie viele Kinder hat Ihre Einrichtungen und wie viele davon sind in den jeweiligen Altersgruppen?

Gesamt: _____, davon sind....

_____ Kinder unter 3 Jahren _____ Kinder von 3 bis 6 Jahren
 _____ Schulkinder von 6 bis 10 Jahren _____ Schulkinder von 10 bis 14 Jahren

Bitte beachten Sie: Ihre Anmeldung ist verbindlich. Eine kostenfreie Stornierung ist bis 7 Tage vor dem jeweiligen Workshop-Termin möglich.

Hinweis

Die Teilnehmerdaten werden gemäß EU-DSGVO Artikel 6 Absatz 1 (b) und (f) im Rahmen der Veranstaltungsorganisation und -durchführung genutzt.

Bitte lassen Sie uns die Einwilligungserklärung auf den Folgeseiten ausgefüllt zukommen.

 Unterschrift Teilnehmer/-in 1

 Unterschrift Teilnehmer/-in 2

GEFÖRDERT VOM



Liebe Teilnehmerinnen und Teilnehmer und Interessierte am Fortbildungs-Programm der Bildungsinitiative „Haus der kleinen Forscher“,

die Stiftung und ihre Netzwerkpartner nehmen den Schutz Ihrer personenbezogenen Daten sehr ernst, wir möchten aber auch unserem Bildungsauftrag effektiv nachkommen können. Mit dieser Einwilligungserklärung möchten wir Sie darüber informieren, **wer** Ihre personenbezogenen Daten speichert (= verantwortliche Stellen) und **wie** Ihre Daten genutzt werden. Sie erhalten hier die Möglichkeit zu entscheiden, welchen Nutzungszwecken Sie zustimmen möchten.

Beste Grüße

die Stiftung „Haus der kleinen Forscher“ und ihre Netzwerkpartner

Einwilligungserklärung

hinsichtlich der Erhebung und Nutzung personenbezogener Daten im Zusammenhang mit der Teilnahme an Veranstaltungen der Bildungsinitiative „Haus der kleinen Forscher“.

Name: _____ **Vorname:** _____

Institution (Arbeitgeber): _____

Straße: _____ **PLZ/Ort:** _____

Telefonnummer (optional): _____

Berufliche E-Mail (optional): _____

Private E-Mail (optional): _____

Hiermit willige ich ein, dass die hier von mir freiwillig angegebenen personenbezogenen Daten über die Abwicklung der jeweiligen Veranstaltung hinaus von den genannten Verantwortlichen ausschließlich wie nachfolgend beschrieben gespeichert und verwendet werden:

1. Durch den Netzwerkpartner

Informationszwecke – Der Netzwerkpartner darf mir Informationen zu von ihm organisierten Bildungs- und Vernetzungsangeboten (z. B. Fortbildungen, Zertifizierungsveranstaltungen) im Rahmen der Initiative „Haus der kleinen Forscher“ zukommen lassen. Hierfür dürfen die von mir oben genannten Kontaktdaten genutzt werden.

2. Durch die Stiftung

Der Netzwerkpartner darf die von ihm erhobenen Daten der Stiftung „Haus der kleinen Forscher“ für folgende Zwecke zur Verfügung stellen:

Informationszwecke – Die Stiftung „Haus der kleinen Forscher“ darf mir Informationen zu von ihr organisierten Bildungs- und Vernetzungsangeboten (z. B. Fortbildungen, Zertifizierungsveranstaltungen) im Rahmen der Initiative „Haus der kleinen Forscher“ zukommen lassen. Hierfür dürfen die von mir oben genannten Kontaktdaten genutzt werden.

Diese Einwilligung(-en) erteile ich freiwillig. Ich kann sie ohne Angabe von Gründen verweigern, ohne dass ich deswegen Nachteile zu befürchten hätte. Ich kann meine Einwilligung(-en) zudem jederzeit ganz oder teilweise gegenüber einem der unten unter 2. aufgeführten Ansprechpartner (Netzwerkpartner bzw. Stiftung) mit Wirkung für die Zukunft widerrufen.

**Informationen gemäß Art. 13 EU-DSGVO
(Datenschutzgrundverordnung des Europäischen Parlaments)**

1. Verantwortliche Stellen für die Datenverarbeitung

a. **ASB Regionalverband Mittel-Brandenburg e.V.** vertreten durch Michael Braukmann (Geschäftsführer) für das Netzwerk **Haus der kleinen Forscher – Lokales Netzwerk Dahme-Spreewald**
Erich-Weinert-Straße 45, 15711 Königs Wusterhausen
Tel: 03375 / 25 78-40 E-Mail: info@kleine-forscher-lds.de
(der „Netzwerkpartner“)

b. Die **Stiftung Haus der kleinen Forscher**, vertreten durch ihren Vorstandsvorsitzenden Michael Fritz,
Rungestraße 18, 10179 Berlin
Tel: 030 27 59 59 – 0 E-Mail: info@haus-der-kleinen-forscher.de
(die „Stiftung“)

**2. Datenschutzbeauftragter bzw. die für den Datenschutz verantwortliche / zuständige Person
(u. a. Ansprechpartner für Widerruf)**

a. **Für den Netzwerkpartner:**

Kirsten Wirner
Zentrum für Arbeitsmedizin und Arbeitssicherheit
Praxis Dr. Fischer
Straße der Jugend 18, 14974 Ludwigsfelde
Tel: 03378 / 51 00 275 E-Mail: datenschutz@arbeitsmedizin-ludwigsfelde.de

b. **Für die Stiftung** als externer betrieblicher Datenschutzbeauftragter:

activeMind AG Technologie- und Managementberatung
Kurfürstendamm 56, 10707 Berlin
E-Mail: datenschutz@haus-der-kleinen-forscher.de

3. Dauer der Datenverarbeitung

Hinsichtlich der Nutzung durch die Stiftung bzw. durch den Netzwerkpartner bis auf Widerruf oder für den Zeitraum von drei Jahren, wenn keine der Parteien innerhalb dieses Zeitraumes von der Einwilligung Gebrauch macht.

4. Rechte als Betroffener

In Bezug auf die von Ihnen erhobenen Daten steht es Ihnen jederzeit frei, von Ihrem Recht auf Berichtigung (Art. 16 EU-DSGVO), auf Löschung (Art. 17 EU-DSGVO), auf Einschränkung der Verarbeitung (Art. 18 EU-DSGVO), auf Datenübertragbarkeit (Art. 20 EU-DSGVO) und auf Widerspruch gegen die Verarbeitung (Art. 21 EU-DSGVO) Gebrauch zu machen.

Darüber hinaus steht Ihnen als Betroffener grundsätzlich das Recht zu, Beschwerde bei der zuständigen **Behörde für Datenschutz und Informationsfreiheit** einzulegen.

Die Informationen gemäß Artikel 13 EU-DSGVO zu Verantwortlichen und Ansprechpartnern habe ich zur Kenntnis genommen.

Datum, Ort: _____ **Unterschrift:** _____