NEUMARKT i.d.OPf.
STARKE STADT

Stadt Neumarkt i.d.OPf.
Anmeldeformular zur Mittagessensversorgung
GS Pölling

Daten Erziehungsberechtigter:

□ **Frau** □ **Herr**

Vorname: ..... Nachname: .....

Straße /Nr. ..... PLZ / Ort .....

Telefon: ..... Emailadresse: .....

Daten Essensteilnehmer:

□ **w** □ **m**

Vorname: ..... Nachname: .....

Geb.-Datum: ..... Klasse: .....

Geschwister, die ebenfalls an der Mittagsverpflegung teilnehmen werden:

Vorname: .....Nachname: .....Geb.-Datum: .....Klasse:.....

Essenswunsch und Essenstage (bitte ankreuzen**), Kosten pro Tag 4,20 €:**

Normalessen	Ohne Schweinefleisch	Vegetarisch	Lebensmittel-Allergien
☐	☐	☐	_____

Mo	Die	Mi	Do	Fr
☐	☐	☐	☐	☐

Bildungs- und Teilhabepaket: ☐ Ich bin Nachlassberechtigt im Rahmen des Bildungs- und Teilhabepakets

Einwilligungserklärung Verwendung nicht ausgegebenes Essen

Ich bin damit einverstanden, dass nicht ausgegebenes Essen, nachdem **alle** zum Essen angemeldete Kinder gegessen haben, gegen eine Betrag von 1,00 € pro Essen an Dritte verkauft werden kann, damit das nicht ausgegebene Essen nicht weggeworfen werden muss. Die Einnahmen aus dem Verkauf des nicht ausgegebenen Essens werden spätestens zum Ende des Schuljahres einem sozialen Zweck zur Verfügung gestellt.

X_____

(Datum) (**Unterschrift** -Erziehungsberechtigter) – **Bitte unterschrieben an der Schule abgeben!**

Datenschutzhinweise

Anmeldung zum Mittagessen in den Schulen der Stadt Neumarkt i.d.OPf.

Verantwortlich für die Verarbeitung Ihrer Daten ist die Stadt Neumarkt i.d.OPf., Rathausplatz 1, 92318 Neumarkt i.d.OPf., Telefon: 09181-255-0, info@neumarkt.de. Den behördlichen Datenschutzbeauftragten können Sie unter o.g. Adresse, per Email unter datenschutz@neumarkt.de oder telefonisch unter 09181/255-243 erreichen.

Der Zweck der Datenverarbeitung ist ausschließlich auf die Bearbeitung der von Ihnen angegebenen Daten (siehe unten) im o.g. Zusammenhang beschränkt:
Angegebene Daten:

- Name, Anschrift, Geburtsdatum, Schule und Klasse der angemeldeten Kinder
- Name, Anschrift, Telefon, Email-Adresse und Bankverbindung der Erziehungsberechtigten

Rechtsgrundlage der Verarbeitung ist Art. 6 Abs. 1 Buchst. a DSGVO (Einwilligung).

Weitere Informationen über die Verarbeitung Ihrer Daten und Ihrer Rechte bei der Verarbeitung erhalten Sie von Ihrem zuständigen Sachbearbeiter. Zudem können Sie alle Informationen auch beim o.g. behördlichen Datenschutzbeauftragten erfragen.

Einwilligung:

Hiermit willige ich in die Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für den o.g. Zweck ein.
Die Einwilligung kann jederzeit ohne Angabe von Gründen durch Mitteilung an die Stadt Neumarkt i.d.OPf. (Kontaktmöglichkeiten siehe oben) mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Dies wird als Rücknahme des Antrags gewertet. In diesem Fall erfolgt dann keine weitere Verarbeitung mehr; alle für den o.a. Zweck bei der Stadt Neumarkt i.d.OPf. gespeicherten Daten werden dann gelöscht. Die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Datenverarbeitung wird durch diesen nicht berührt.

_____ X_____

(Datum) (**Unterschrift**)