

UNTERRICHT:

| | |
|----------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| INSTRUMENT (FACH) | |
| GEWÜNSCHTE/R UNTERRICHTSSTANDORT/E (wird nicht garantiert) | <input type="checkbox"/> VS Kreuzäckerg <input type="checkbox"/> VS Pottschach <input type="checkbox"/> VS Stapfg. <input type="checkbox"/> VS St. Lorenzen <input type="checkbox"/> VS Grafenb. <input type="checkbox"/> VS Wartmannstetten <input type="checkbox"/> MS Wimpassing <input type="checkbox"/> Natschbach <input type="checkbox"/> Penk <input type="checkbox"/> Sieding |

SCHÜLER/-IN:

| | | | |
|---------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------|-------------------------------------------------------------------|
| VORNAME | | NACHNAME | |
| GEBURTSDATUM | | <input type="checkbox"/> weiblich | <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers |
| HAUPTWOHNSITZ Straße, Nr., PLZ, Wohnort | | | |
| HAUPTWOHNSITZ Wohnsitzgemeinde | | | |
| optional: Tel.Nr., E-Mail | | | |
| nur ausfüllen, wenn vom Nebenwohnsitz aus der Musikschulunterricht besucht wird | | | |
| NEBENWOHNSITZ Straße, Nr., PLZ, Wohnort, Wohnsitzgemeinde | | | |
| SCHULE/KINDERGARTEN im angemeldeten Schuljahr | | | |

ERZIEHUNGSBERECHTIGTE/R:

| | | | |
|------------------------------|--|-----------------|--|
| VORNAME | | NACHNAME | |
| Straße, Nr., PLZ, Ort | | | |
| Telefonnummer | | E-Mail | |

ZAHLUNGSPFLICHTIGTE/R: (wenn anders als Erziehungsberechtigte/r)

| | | | |
|------------------------------|--|-----------------|--|
| VORNAME | | NACHNAME | |
| Straße, Nr., PLZ, Ort | | | |
| Telefonnummer | | E-Mail | |

Die Anmeldung gilt ein Schuljahr!

Mit der Unterzeichnung dieser Anmeldung bestätige ich den Erhalt der Unterrichtsbestimmungen, die Kenntnisnahme der Schulordnung in der jeweils gültigen Fassung und verpflichte mich, die übernommenen Unterrichtsbestimmungen gem. der Schulordnung der Musikschule Schwarzzatal Mitte und die Zahlungsvorschriften einzuhalten. Ebenso wurde mir die Einwilligungserklärung zur Datenverarbeitung überreicht.

_____, am _____, am _____
 Ort Datum Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

| | |
|-------------------------|-------------------------------------------------------------------------|
| Lehrfach : _____ | Lehrkraft : _____ |
| o.S./a.o.S. : _____ | Lernjahr : _____ |
| | L-st. : _____ |
| Vorschreibung ab: _____ | Unterrichtseinheit : _____ |
| | Betrag : € _____ |
| | <input type="checkbox"/> auswärtig <input type="checkbox"/> älter 24 J. |

Einwilligungserklärung zur Verarbeitung personenbezogener Daten der Musikschule Schwarzatal Mitte

1. Verantwortlicher im Sinne der DSGVO

Musikschule Schwarzatal Mitte Hans Czettel-Platz 1, 2630 Ternitz

Tel.: (0664) 282 29 80 e-Mail: office@musikschule-schwarzatalmitte.at

Verantwortliche: Dir. Mag. Isabella Gasteiner Datenschutzbeauftragter: Mag. Roman Kronberger

2. Zweck der Datenverarbeitung

Die personenbezogenen Daten meines Kindes und von mir werden zum Zweck des Betriebs der Musikschule sowie der Erfüllung des damit verbundenen kulturellen und bildungspolitischen Auftrages, der gesetzlichen Bildungsdokumentation sowie der Förderung des Musikschulwesens durch das Land NÖ und dessen Förderstelle für das NÖ Musikschulwesen verarbeitet.

3. Art der verarbeiteten personenbezogenen Daten

Namensangaben, Adress-, Kontaktdaten (E-Mail, Telefonnummern), Geburtsangaben, Geschlecht, Staatsbürgerschaft, Sozialversicherungsnummer, Lichtbild, Vertrags- und Zahlungsdaten, unterrichtende/r Musikschullehrerin/Musikschullehrer, unterrichtete(s) Fach/Fächer, Unterrichtsform, Unterrichtsdauer, Ausbildungsstufe, Lernjahr, abgelegte Prüfungen, Prüfungsbeurteilungen, Noten, Zeugnis, Teilnahme an Wettbewerben

4. Rechtsgrundlage

Die Verarbeitung erfolgt auf Grundlage:

- Art. 6 Abs. 1 lit. b DSGVO (Vertragserfüllung)
- Art. 6 Abs. 1 lit. a DSGVO (Einwilligung) für freiwillige Zusatzverarbeitungen (z. B. Fotos, Newsletter)

5. Empfänger der Daten

Die Daten werden nicht an Dritte weitergegeben, außer:

- an Behörden bei gesetzlicher Verpflichtung
- an beauftragte Dienstleister (z. B. IT, Abrechnung), die vertraglich zur DSGVO-Einhaltung verpflichtet sind

6. Speicherdauer

Die personenbezogenen Daten werden nur so lange gespeichert, wie dies für die genannten Zwecke erforderlich ist bzw. gesetzliche Aufbewahrungsfristen bestehen.

7. Rechte der betroffenen Personen

Ich wurde darüber informiert, dass ich folgende Rechte habe:

Auskunft (Art. 15 DSGVO); Berichtigung (Art. 16 DSGVO); Löschung (Art. 17 DSGVO); Einschränkung der Verarbeitung (Art. 18 DSGVO); Datenübertragbarkeit (Art. 20 DSGVO); Widerspruch gegen die Verarbeitung (Art. 21 DSGVO); Beschwerde bei der Datenschutzbehörde

8. Widerruf der Einwilligung

Diese Einwilligung kann jederzeit ohne Angabe von Gründen widerrufen werden.

Der Widerruf hat keine Auswirkungen auf die Rechtmäßigkeit der bis dahin erfolgten Verarbeitung.

Ich willige hiermit ein, dass die oben genannten personenbezogenen Daten von der Musikschule Schwarzatal Mitte zu den beschriebenen Zwecken verarbeitet werden.

Optional (bitte ankreuzen):

Ich willige ein, dass Foto-, Ton- und Videoaufnahmen im Unterricht und von Veranstaltungen zu Werbezwecken (Druckwerken, Website, Social Media, Druckmaterialien) der Musikschule Schwarzatal Mitte und der Verbandsgemeinden verwendet werden.

Ich willige ein, Newsletter/Informationen per E-Mail zu erhalten.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die Musikschule Schwarzatal Mitte zur Kommunikation mit mir den Messenger-Dienst WhatsApp verwendet. Mir ist bewusst, dass WhatsApp ein Dienst der Meta Platforms Ireland Ltd. ist und dass bei der Nutzung personenbezogene Daten (z. B. Telefonnummer, Profilinformationen, Kommunikationsmetadaten) verarbeitet und in Drittländer (insbesondere die USA) übertragen werden können.

Name des/der Schülers / Schülerin

Datum

Unterschrift

Name des Erziehungsberechtigten (bei Minderjährigen): _____

- Hiermit ermächtige(n) ich/wir widerruflich den Musikschulbeitrag bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos einzuziehen. Damit ist das kontoführende Bankinstitut ermächtigt, die Lastschriften einzulösen, wobei für diese keine Verpflichtung besteht, insbesondere wenn das Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist. Der Kontoinhaber kann das Recht auf Rückbuchung ohne Angaben von Gründen innerhalb von 42 Kalendertagen geltend machen.

NAME DES KONTOINHABERS:

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------------------|-------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Vor- und Nachname | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Straße, Nr., | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PLZ, Ort | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Telefonnummer, E-Mail | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Bankinstitut | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| IBAN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| BIC | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Verwendungszweck | Musikschulkostenbeitrag | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

SCHÜLER/-INNEN:

| Name | Instrument/Fach |
|------|-----------------|
| | |
| | |
| | |
| | |

HINWEIS DES ZAHLUNGSEMPFÄNGERS: Sollte ein Einzug nicht möglich sein, werden der bzw. dem Zahlungspflichtigen Rückläufergebühren der Bank verrechnet. Zudem behält sich die Musikschule Schwarzatal Mitte vor, die Zahlungen künftig mittels Zahlschein vorzuschreiben.

_____, am _____
 Ort Datum

 Unterschrift des Kontoinhabers