MUSIK- & KUNSTSCHULE Schwarzatal Mitte

KULTURLAND NIEDERÖSTERREICH

NEU-ANMELDUNG 20___/____

UNTERRICHT:

INSTRUMENT (FACH)	
GEWÜNSCHTE/R UNTERRICHTSSTANDORT/E (wird nicht garantiert)	☐ VS Kreuzäckerg ☐ VS Pottschach ☐ VS Stapfg. ☐ VS St. Lorenzen ☐ VS Grafenb. ☐ VS Wartmannstetten ☐ MS Wimpassing ☐ Natschbach ☐ Penk ☐ Sieding

SCHÜLER/-IN:

NACHNAME		**VORNAME**		
GEBURTSDATUM		☐ weiblich	☐ männlich	☐ 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:

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

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

NACHNAME		**VORNAME**	
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 Schwarzatal Mitte und die Zahlungsvorschriften einzuhalten. Ebenso wurde mir die Einwilligungserklärung zur Datenverarbeitung überreicht.

_____, am _____ _____

Ort Datum Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

Lehrfach : _____ Lehrkraft : _____

o.S./a.o.S. : _____ Lernjahr : _____ L-st. : _____ Unterrichtseinheit : _____

Vorschreibung ab: _____ Betrag : € _____

☐ auswärtig ☐ älter 24 J.

mkm ☐ DSGVO ☐ SEPA ☐ Gem

MUSIK- & KUNSTSCHULE Schwarzatal Mitte

Hans Czettel Platz 1, 2630 Ternitz
Telefon: 0664/2822980
office@musikschule-schwarzatalmitte.at
www.musikschule-schwarzatalmitte.at

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): _____

MUSIK- & KUNSTSCHULE Schwarzatal Mitte

Hans Czettel Platz 1, 2630 Ternitz
Telefon: 0664/2822980
office@musikschule-schwarzatalmitte.at
www.musikschule-schwarzatalmitte.at

☐ 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