

Meldeformular

für die pädagogische Arbeit in Eltern-Kind-Gruppen in der
KEB – Kath. Erwachsenenbildung im Landkreis Eichstätt e.V.

.....
Veranstalter (Pfarrei / Verband / Verein)

Ort

Verantwortliche/r des Eltern-Kind-Gruppen-Angebots:

Name, Vorname.....

Anschrift:

E-Mail Telefon

Im Zeitraum Februar bis August 2019 haben wir folgende Eltern-Kind-Gruppen im Angebot:

Wochentag, ab Datum	Ort (z.B. Pfarrheim)	Uhrzeit (von-bis)	Leitung	Anmerkungen (z.B. Pause in den Ferien)

Datum, Unterschrift

Bitte bis 7. Januar 2019 zurücksenden an:

KEB im Landkreis Eichstätt e.V.
Pedettstraße 9, 85072 Eichstätt
Telefon: 08421 3233 ■ Fax: 08421 3286
E-Mail: keb-ei@altmuehlnet.de

Einverständniserklärung / Datenschutz (Zutreffendes ankreuzen)

Ich bin damit einverstanden, dass mein Name und meine Telefonnummer im Programmheft der KEB im Landkreis Eichstätt e.V. (auf der Seite, auf der das Eltern-Kind-Angebot aufgeführt ist) veröffentlicht werden.

Ich bin damit einverstanden, von der KEB im Landkreis Eichstätt e.V. an meine oben aufgeführten Kontaktdaten aktuelle Informationen zur Arbeit als Eltern-Kind-Gruppenleiter/in zu erhalten. Eine Weitergabe der Daten an Dritte erfolgt nicht.

Ich bin darauf hingewiesen worden, dass die im Rahmen der vorstehend genannten Zwecke erhobenen persönlichen Daten meiner Person unter Beachtung des Kirchlichen Datenschutzgesetzes erhoben, verarbeitet, genutzt und übermittelt werden.

Diese Einverständniserklärung gilt nur für die Dauer meiner Tätigkeit als Eltern-Kind-Gruppenleiter/in und kann von mir jederzeit ohne für mich nachteilige Folgen widerrufen werden.

Ort, Datum

Unterschrift