

Kreismusikschule Güstrow

A n m e l d u n g

für den Unterricht an der Kreismusikschule Güstrow

Name: _____ Vorname: _____

geb. am: _____ Schule/Kindergarten: _____

Gewünschter Unterrichtstyp: **Instrumentenkarussell**

Hat Ihr Kind schon Musikunterricht erhalten? ja nein

Wenn ja, an welchem Instrument? _____ Wie lange? _____

*Mit der bildlichen Darstellung meines Kindes/meiner Kinder bin ich/sind wir einverstanden
-Foto, Film, Internet/Homepage der KMS Güstrow bei Musikschulveranstaltungen*

ja nein

Anschrift des/der gesetzlichen Vertreter/s:

Name: _____ Vorname: _____

PLZ/Wohnort: _____

Straße: _____ Telefon: _____

E-Mail: _____

*Mit der Angabe Ihrer E-Mail-Adresse stimmen Sie der Kommunikation und dem Versand des
Gebührenbescheides an diese E-Mail-Adresse zu.*

**Der Unterricht wird auf der Grundlage der Satzung und Gebührensatzung der
Kreismusikschule Güstrow erteilt. Mit meiner Unterschrift bestätigte ich, dass mit
der Aufnahme des Unterrichts eine Zahlungspflicht laut Satzung der
Kreismusikschule Güstrow entsteht. Die Gebührenpflicht beginnt am 1. des Monats,
in dem der Schüler den Unterricht aufgenommen hat.**

**Mit meiner Unterschrift bestätige ich den Erhalt des Informationsblattes nach Artikel 13
der Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO)**

Ort, Datum

Unterschrift des/der gesetzlichen
Vertreter/s

(Für den Wunsch einer Einzugsermächtigung, dieses Blatt bitte wenden!)

(Wird von der Kreismusikschule eingetragen)

Unterricht ab: _____

Unterrichtsort: ___Güstrow___

Unterrichtstyp:

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Landkreis Rostock widerruflich, die Gebühren, entsprechend geltender Gebühren laut Satzung für den Musikschulunterricht, in 2 Raten zu Lasten meines Kontos im Lastschriftverfahren einzuziehen. Für anfallende Gebühren seitens meiner Bank komme ich auf.

Kontoinhaber_____

IBAN_____

BIC_____

Bank_____

Ich beantrage monatliche Ratenzahlung.

Ort, Datum_____

Unterschrift_____

Informationen

nach Artikel 13 Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO)

Verantwortlicher für die Datenverarbeitung	Ansprechpartner
Landkreis Rostock Der Landrat Am Wall 3-5 18273 Güstrow www.landkreis-rostock.de	Schulverwaltungs- und Kulturamt Kreismusikschule Güstrow Frau Frey Telefon: 03843 - 682515 E-Mail: kreismusikschule-guestrow@web.de
Kontaktdaten des behördlichen Datenschutzbeauftragten	
Landkreis Rostock Datenschutzbeauftragter Am Wall 3-5, 18273 Güstrow	Telefon: 03843 / 755 - 30001 E-Mail: datenschutz@lkros.de

Zweck der Datenverarbeitung:

- Kundenverwaltung aufgrund einer oder mehrerer Anmeldung/en bei einer Kreismusikschule des Landkreises Rostock zwecks Vertragsanbahnung bzw. -abwicklung und Forderungsmanagement.

Rechtsgrundlagen der Datenverarbeitung:

- Art 6 Abs. 1 lit. a) & c) DS-GVO

Folgen bei Nichtbereitstellung der Daten durch die betroffene Person:

Die Bereitstellung der personenbezogenen Daten ist für einen Vertragsabschluss erforderlich. Mögliche Folgen der Nichtbereitstellung bzw. Zurückhaltung von personenbezogenen Daten sind: Aufnahme und Beschulung in der Kreismusikschule Güstrow können nicht erfolgen.

Empfänger oder Kategorien von Empfängern der personenbezogenen Daten:

- Datenzugriff vom Hersteller der Musikschulverwaltungssoftware (Support)

Geplante Datenübermittlung in ein Drittland oder an eine internationale Organisation

nein ja

Wenn ja, weitere Informationen gem. Art. 13 Abs. 1 lit. f) bzw. Art. 14 Abs. 1 lit. f) DS-GVO

Speicherdauer der Daten, bzw. die Kriterien für die Festlegung der Speicherdauer:

- Die Speicherdauer für die erhobenen Daten richtet sich unter Beachtung gesetzlicher und satzungsmäßiger oder vertraglicher Aufbewahrungsfristen nach Art. 5 Abs. 1 lit. e DS-GVO in Verbindung mit dem Archivgesetz für das Land Mecklenburg-Vorpommern (LArchivG M-V) vom 7. Juli 1997.

Information zu Betroffenenrechten

Auf **Ihre Rechte** zu Auskunft, Berichtigung, Löschung, Einschränkung der Verarbeitung, Datenübertragbarkeit und Widerspruch bezüglich aller Ihrer verarbeiteten personenbezogenen Daten weisen wir Sie an dieser Stelle ausdrücklich hin. Rechtsgrundlagen hierfür sind die Art. 15 bis 21 DS-GVO.

Beruhet die Verarbeitung personenbezogener Daten auf Ihrer Einwilligung, können Sie diese jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen.

Sie haben das Recht, Beschwerden beim Landesbeauftragten für Datenschutz zu erheben.
Postanschrift: Schloss Schwerin, Lennéstraße 1, 19053 Schwerin,
Tel.: 0385 / 59494-0 oder E-Mail: info@datenschutz-mv.de.