## BETREUUNGSVEREINBARUNG



Abgeschlossen zwischen:

Organisation: Zeit!Raum – Verein für soziokulturelle Arbeit, Wien

Sechshauser Straße 68-70, 1150 Wien, ZVR: 431576440

**Betreuungsstandort:** Zeit!Raum Skatepark Penzing, Bergmillergasse 8, 1140 Wien

**Betreuungsdauer: 28.10. – 30.10.2024**, **09:00** Uhr – **13:00** Uhr

**Kosten:** 75 € inklusive Jause

und dem/der/den Obsorgeberechtigten:

Obsorgeberechtigte/r:			
Vorname:	NACHNAME:		
Vorname:	NACHNAME:		
Adresse:			
Adresse:			
TELEFONNUMMERN:			
E-Mail-Adresse:			
über die Betreuung des Kindes:			
<b>Vorname:</b> NACHNAME:			
Geschlecht: M W div	ers		
Geburtsdatum:			
Sozialversicherungsnr.:			
Muttersprache:			
Adresse:			
Mein Kind darf <b>allein nach Hause</b> gehen ja nein			
Mein Kind darf von folgenden Personen abgeholt werden: (neben den Obsorge-berechtigten Personen. Name, Telefonnummer und Beziehung zum Kind angeben, Person muss mind. 14 Jahre sein)			
Name:	Telefon:	Bez.:	
Name:	Telefon:	Bez.:	
Name:	Telefon:	Bez.:	

Alle **Änderungen der maßgeblichen Daten** (z.B.: Hauptwohnsitz, telefonische Erreichbarkeit, Obsorgeberechtigung, Kontaktperson im Notfall, abholberechtigte Person) sind vom Obsorgeberechtigten unverzüglich Zeit!Raum Wien (<u>skatepark@zeitraum.org</u>) **bekannt zu geben.** 

**Leistungsumfang:** Die freizeitpädagogische Betreuung umfasst die Aufsicht der Kinder sowie ein vielfältiges Kursprogramm. Das Kind ist bis spätestens 13:00 Uhr am Standort von der Obsorgeberechtigten oder einer bevollmächtigten Person abzuholen.

**Verständigungspflicht:** Falls das Kind **nicht** zum Kurs/Camp kommen kann, ist das Betreuungsteam direkt zu verständigen.

**Meldepflicht von Krankheiten:** Erkrankungen sind unverzüglich der Standortleitung bekannt zu geben. Infektionskrankheiten und Läusebefall sind zum Schutz aller Kinder meldepflichtig. Kranke Kinder können nicht betreut werden.

	Folgende Besonderheiten sind bei meinem Kind zu beachten:
	Toigende besonderneiten sind bei memein kind zu beachten.
	Allergien / Krankheiten / Verletzungen / Unfälle:
	Essensunverträglichkeiten:
	□ vegetarisch □ laktosefrei □ glutenfrei □ kein Schweinefleisch
	Sonstige Besonderheiten:
⊠ Aı	Der/die Obsorgeberechtigte/n erklärt/erklären hiermit die <b>Richtigkeit und Vollständigkeit der gemachten</b> ngaben.
	Der/die Unterzeichnende/n erklärt/erklären hiermit obsorgeberechtigt oder nachweislich durch
<b>x</b>	len/die Obsorgeberechtigten bevollmächtigt zu sein.  Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich einverstanden, dass die obenstehenden, für die Durchführung der Betreuung otwendigen, personenbezogenen Daten erhoben, gespeichert, verarbeitet und genutzt werden dürfen und nehme zur enntnis, dass ohne diese Daten keine Betreuung meines Kindes/meiner Kinder durchgeführt werden kann.
Es	s werden ausschließlich die obenstehenden personenbezogenen Daten erhoben und ausschließlich zum Zweck der
De	rganisation und Durchführung der freizeitpädagogischen Betreuung zwischen <b>28.10.</b> und <b>30.10.24</b> gespeichert er/die Obsorgeberechtigten bzw. in weiterer Folge das betreute Kind haben das Recht auf Auskunft sowie Löschung
	er gespeicherten Daten, soweit dem nicht vertragliche oder gesetzliche Aufbewahrungspflichten entgegenstehen. er/die Obsorgeberechtigten haben das Recht auf Widerruf der erteilten Berechtigungen, allerdings kann in diesem Fall
	uch keine Betreuung des Kindes/der Kinder erfolgen. ir Fragen zum Datenschutz wenden Sie sich bitte an: geschaeftsfuehrung@zeitraum.org
Di	atum, Unterschrift Obsorgeberechtigte/r:
N	ame Zeit!Raum Mitarbeiter*in in Blockbuchstaben:
Di	atum, Unterschrift Zeit!Raum: