



### Anmeldebogen für Eltern

Wir möchten gerne den Kontakt zu Wunschgroßeltern vermittelt bekommen.

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

#### Kind(er)

Name: \_\_\_\_\_ geb.: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ geb.: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ geb.: \_\_\_\_\_

Das wünschen wir uns von unseren Wunschgroßeltern:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift der Sorgeberechtigten: \_\_\_\_\_

**Ich bin damit einverstanden, dass folgende Kontaktdaten in die Wunschgroßeltern-Kartei aufgenommen und für die Vermittlung im Projekt Wunschgroßeltern verarbeitet werden:**

- Name, Vorname**
- Geburtsdatum**
- Anschrift**
- Telefon Festnetz**
- Telefon Mobil**
- eMail-Adresse**
  
- Ich bin damit einverstanden, Nachrichten über WhatsApp zu erhalten.**

**Sie haben jederzeit das Recht, der Aufnahme Ihrer Daten in die Wunschgroßeltern-Kartei zu widersprechen.**

Verantwortlich für die Datenverarbeitung ist der

Sozialdienst katholischer Frauen e.V. Wesel  
Am Birkenfeld 14  
46485 Wesel  
Tel. 0281/95238-0  
mgh@skfwesel.de

Die Datenverarbeitung erfolgt nach § 6 KDG (Gesetz über den Kirchlichen Datenschutz).

Zwecke und Rechtsgrundlagen:

Vermittlung von Personen im Projekt Wunschgroßeltern

Dauer der Datenverarbeitung:

Die Daten werden aktuell bis zum Widerruf gespeichert

Ihre Rechte:

Auskunft (über Ihre bei uns gespeicherten Daten),

- zur Berichtigung Ihrer Daten,
- zur Löschung oder Einschränkung der Verarbeitung (Keine Nutzung der Daten)
- Widerspruch aus Gründen, die sich aus Ihrer besonderen Situation ergeben, nach § 23 KDG

Unseren betrieblichen Datenschutzbeauftragten erreichen Sie unter datenschutzbeauftragter@caritas-muenster.de oder Telefon 0251-/8901-326.

Sie haben ein Recht zur Beschwerde beim Katholischen Datenschutzzentrum in Dortmund:  
[www.katholisches-datenschutzzentrum.de](http://www.katholisches-datenschutzzentrum.de) oder Telefon 0231-138 985-0.

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift der Sorgeberechtigten: \_\_\_\_\_