

Az: /

Rückantwort:

Absender:

Bezirk Niederbayern
Sozialverwaltung
Am Lurzenhof 15
84036 Landshut

Antrag auf Kostenübernahme für die heilpädagogische Tagesstätte für

....., **geb.:**

Wir haben unser Kind in der heilpädagogischen Tagesstätte für das Schuljahr/.....
an folgenden Tagen angemeldet (Zeitangabe nur soweit bereits bekannt):

- Montag, ab bis
- Dienstag, ab bis
- Mittwoch, ab bis
- Donnerstag, ab bis
- Freitag, ab bis

.....

.....

.....

Datenschutzhinweise gem. Datenschutzgrundverordnung (DSGVO)

Verantwortlich für die Verarbeitung dieser Daten ist der Bezirk Niederbayern, Sozialverwaltung, Am Lurzenhof 15, 84036 Landshut, Telefon: 0871/97512-100, E-Mail: sozialverwaltung@bezirk-niederbayern.de.
Die Daten werden erhoben, zur Gewährung von Leistungen nach SGB I – XII, BVG, BaySchFG, LAG. Rechtsgrundlagen der Verarbeitung sind BayDSG, DSGVO i.V.m. SGB I – XII, BVG, BaySchFG, LAG und BStatG.
Soweit zur Erfüllung der Leistungsgewährung erforderlich, können die Daten gem. § 69 Abs.1 SGB X an Dritte (z.B. Sozialleistungsträger, sonstige Zahlungspflichtige) übermittelt werden.
Weitere Informationen über die Verarbeitung Ihrer Daten und Ihre Rechte bei der Verarbeitung Ihrer Daten können Sie im Internet unter www.bezirk-niederbayern.de abrufen. Alternativ erhalten Sie diese Informationen auch von unserem behördlichen Datenschutzbeauftragten, den Sie unter Ursulinengässchen 537a, 84028 Landshut, Telefon: 0871/97512-575, E-Mail: datenschutz@bezirk-niederbayern.de erreichen können.

Änderungen teilen Sie der Sozialverwaltung bitte umgehend mit.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift/en Erziehungsberechtigte/