

Anmeldung zur flexiblen Kinderbetreuung in der MHH

z. B. bei Veranstaltungen, Tagungen, in Prüfungszeiträumen etc., wenn das persönliche Netzwerk nicht aushelfen kann

Die **verbindliche Anmeldung** per Anmeldebogen ist mindestens acht Tage vor der Kinderbetreuung erforderlich und ermöglicht für Sie eine **kostenlose Kinderbetreuung** für Kinder im Alter zwischen **null und zwölf Jahren** durch pädagogische Mitarbeiter_innen. Die Anmeldung ist im Original oder per Fax sowie über Ihre persönliche MHH-E-Mail-Adresse möglich.

Die Kinder sind während der Betreuungszeit durch die **eigene Krankenversicherung** versichert und nicht durch die MHH oder den/die Veranstalter:in unfallversichert. Eine **private Unfallversicherung** wird empfohlen.

Bitte geben Sie Ihrem Kind Zwischenmahlzeiten, Hausschuhe oder dicke Stoppersocken, wetterfeste Bekleidung sowie **Kleidung zum Wechseln** für die Betreuungszeit mit, da die Betreuer:innen ggf. mit dem Kind auf den Spielplatz gehen. Falls Ihr Kind noch gewickelt wird, bitten wir Sie, genügend **Windeln** und sonstige vertraute Pflegeprodukte mitzubringen. Wenn Ihr Kind ein Lieblingsspielzeug oder Kuscheltier besitzt, können Sie dieses gerne mitgeben.

Ich benötige eine Kinderbetreuung aus folgendem Grund: _____

Datum: vom _____ bis _____, Uhrzeit: von _____ bis _____ Uhr

Bitte geben Sie die gewünschte Betreuungszeit an (inklusive jeweils 30 Minuten Bring- und Abholzeit)!

Ich melde mein Kind / meine Kinder **verbindlich** zur Kinderbetreuung unter den **oben genannten Bedingungen** an. **Gehören Sie zum/zur:**

- ☐ wissenschaftlichen Dienst ☐ ärztlichen Dienst ☐ Gesundheits- und Krankenpflege ☐ technischen Dienst
☐ med. technischen Dienst ☐ Verwaltung ☐ Wirtschafts- und Versorgungsdienst ☐ sonstigen Dienst
☐ Studierendengruppe

Meine Stelle an der MHH wird (anteilig) aus einem drittmittelgeförderten **Verbundprojekt** finanziert ☐ ja ☐ nein

Wenn ja, Verbundprojekt: ☐ TRR ☐ KFO ☐ FOR ☐ EXC o.a. Nummer: _____

Ich nehme am aktuellen Durchgang des **Ina-Pichlmayr-Mentoring** teil: ☐ ja ☐ nein

Name und Geburtsdatum des Kindes/der Kinder: _____

Der altersentsprechende Masernschutz bzw. Immunität für mein/e Kind/er liegt vor. ☐ ja ☐ nein

Falls nein: Liegt eine Befreiung von der Masern-Impfung vor? ☐ ja ☐ nein

Besondere Bedarfe des Kindes (Essen, Allergien etc.) _____

Name der (beiden) Erziehungsberechtigten: _____

Adresse: _____

Während der Kinderbetreuung bin ich **mobil telefonisch erreichbar** unter _____

E-Mail: _____

Ort, Datum

Unterschriften

Gleichstellungsbeauftragte: Susanne Klyk, Gleichstellung OE 0013, Tel.: 532-6501, Fax: 532-3441, E-Mail: gleichstellung@mh-hannover.de
Familienservice: Katja Fischer/Kerstin Bugow, OE 0013, Tel.: 532-6474, E-Mail: familienservice@mh-hannover.de

Bitte mailen an: familienservice@mh-hannover.de

Postanschrift: MHH, Familienservice/Gleichstellung OE 0013, Carl-Neuberg-Str. 1, 30625 Hannover

Ergänzende Informationen zur DSGVO

Die Erfassung der obigen Sie bzw. Ihr Kind betreffenden personenbezogenen Daten dient dem Zweck der Anmeldung für die flexible Kinderbetreuung (bei Veranstaltungen, Tagungen, in Prüfungszeiträumen etc.) des Gleichstellungsbüros der Medizinischen Hochschule Hannover. Ohne die entsprechenden Angaben kann die Kinderbetreuung nicht erfolgen. Rechtsgrundlage für die Verarbeitung der personenbezogenen Daten sind Art. 6 Abs. 1 lit. b DSGVO sowie Art. 6 Abs. 1 lit. c DSGVO i.V.m. KiTaG.

Für die entsprechende Bearbeitung der Daten sind verantwortlich:

Gleichstellungsbeauftragte: Susanne Klyk
Familienservice: Katja Fischer, Kerstin Bugow

Zugang zu den personenbezogenen Daten haben die Leitung und die Koordination des Familienservice sowie das Gleichstellungsbüro der MHH.

Sie haben das Recht auf Auskunft über die Sie oder Ihr Kind betreffenden gespeicherten personenbezogenen Daten (Art. 15 DSGVO). Wenn Sie feststellen, dass unrichtige personenbezogene Daten zu Ihrer Person bzw. zu Ihrem Kind verarbeitet werden, können Sie Berichtigung verlangen (Art. 16 DSGVO). Sie haben das Recht, die Löschung der personenbezogenen Daten zu verlangen, wenn bestimmte Löschründe vorliegen. Dies ist beispielsweise der Fall, wenn die personenbezogenen Daten zu dem Zweck, zu dem sie ursprünglich erhoben oder verarbeitet wurden, nicht mehr notwendig sind (Art. 17 DSGVO). Des Weiteren haben Sie das Recht auf Einschränkung der Verarbeitung der personenbezogenen Daten (Art. 18 DSGVO), auf Datenübertragbarkeit (Art. 20 DSGVO) und ein allgemeines Widerspruchsrecht (Art. 21 DSGVO).

Datenverantwortliche ist Susanne Klyk, OE 0013, Gleichstellungsbüro, Carl-Neuberg-Straße 1, 30625 Hannover, Tel.: +49 511 532-6501, E-Mail: Gleichstellung@mh-hannover.de.

Haben Sie Fragen oder sind Sie der Ansicht, dass die Verarbeitung der Sie oder Ihr Kind betreffenden personenbezogenen Daten nicht rechtmäßig erfolgt, haben Sie die Möglichkeit, sich an die Datenschutzbeauftragte der MHH zu wenden:

Datenschutzbeauftragte der MHH, OE 0007, Carl-Neuberg-Straße 1, 30625 Hannover.

Sie haben das Recht, sich bei der Aufsichtsbehörde zu beschweren, wenn Sie der Ansicht sind, dass die Verarbeitung der Sie oder ihr Kind betreffenden personenbezogenen Daten nicht rechtmäßig erfolgt. Die Anschrift der für die MHH zuständigen Aufsichtsbehörde lautet:

Die Landesbeauftragte für den Datenschutz Niedersachsen, Prinzenstraße 5, 30159 Hannover.

Die obenstehenden Hinweise habe ich zur Kenntnis genommen.

Ort, Datum _____ **Unterschriften** _____

