

Geschäftspartnernummer: _____
(wird von der JKS ausgefüllt.)

Anmeldung Ummeldung aus dem Kurs

für die Teilnahme an Angeboten der JugendKunstschule Dresden.
Bitte alle Angaben **direkt im PDF** oder in Blockschrift ausfüllen.

Achtung: 4 Seiten

1) Zwischen der JugendKunstschule Dresden (JKS) und

Name, Vorname gesetzliche*r Vertreter*in E-Mail
(nur bei minderjährigen Teilnehmer*innen)

Straße, Hausnummer, PLZ, Ort Telefon

wird folgender privatrechtlicher Vertrag geschlossen. Grundlage sind die Angebots-/Teilnahmebedingungen sowie die Entgeltordnung der JKS.

2) Der/die Teilnehmer*in

Name, Vorname der Teilnehmerin/
des Teilnehmers Geburtsdatum besucht ab Tag Monat . 2020/2021

das Angebot mit dem Code Code und dem Titel Titel des Angebots

Ermäßigungen:

Ich beantrage eine Ermäßigung (nicht möglich für Individualangebote und Workshops) für:

Kinder, Schüler*innen, Studierende, Auszubildende, Freiwilligendienstleistende (**Nachweis bitte mitsenden**)

Kinder und Jugendliche aus Familien, die ALG II oder SGB II empfangen sowie Dresden-Pass-Inhaber*innen

(**Nachweis bitte mitsenden**)

schwerbehinderte Kinder (ab 80% GdB) (**Nachweis bitte mitsenden**)

schwerbehinderte Erwachsene (ab 80% GdB), Erwachsene mit Dresden-Pass, Empfänger*innen von ALG II oder SGB II (**Nachweis bitte mitsenden**)

Familienrabatt:
5% Nachlass für das 2. angemeldete Kind

Vielnutzerrabatt:
5% Nachlass ab Nutzung eines 2. Kursangebots

Name, Vorname des ersten Kinds Code Kursnummer des ersten Angebots

Bezahlung:

monatlich per Bankeinzug (empfohlen für Jahreskurse, bitte umseitige Einzugsermächtigung ausfüllen.)
per Rechnung (empfohlen für Workshops und Kompaktkurse)

Rechnungsempfänger*in

Name, Vorname gesetzliche*r Vertreter*in E-Mail
(nur bei minderjährigen Teilnehmer*innen)

Straße, Hausnummer, PLZ, Ort Telefon

3) Die Bedingungen* für die Teilnahme an den Angeboten der JKS sowie die Datenschutzbestimmungen* nehme ich zur Kenntnis.

4) Der Gerichtsstand für alle sich aus diesem Vertrag ergebenden Streitigkeiten ist Dresden.

5) Ihre Anmeldung ist verbindlich. Für die Vertragslaufzeit siehe Teilnahmebedingungen.

*) Unsere Allgemeinen Geschäftsbedingungen und die Datenschutzbestimmungen finden Sie unter www.jks-dresden.de.

Ort, Datum

Unterschrift Vertragspartner*in
(Bitte beide Personensorgeberechtigten)

SEPA-Lastschriftmandat

Der **Einzug erfolgt** jeweils zum 15. des Monats per Lastschrift. *

Zahlungsempfänger/Gläubiger

Landeshauptstadt Dresden
Steuer- und Stadtkassenamt
Stadtkasse
Postfach 12 00 20
01001 Dresden

Ich/Wir ermächtige(n) die Landeshauptstadt Dresden, Zahlungen von dem benannten Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Landeshauptstadt Dresden auf mein/unser Konto gezogene Lastschrift einzulösen. Mir/Uns ist bekannt, dass ich/wir innerhalb von 8 Wochen - beginnend mit dem Belastungsdatum - die Erstattung des belasteten Betrages verlangen kann/können. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Hinweis: Lastschriften nach dem im August 2014 eingeführten SEPA-Verfahren müssen banktechnisch, aufgrund festgelegter Vorlaufzeiten, einige Tage vor Fälligkeit ausgelöst werden. Die eigentliche Kontobelastung erfolgt jedoch zum Fälligkeitstag. Unmittelbar vor Fälligkeit eingereichte Anträge, z. B. auf Stundung oder Verrechnung, können dadurch eventuell nicht rechtzeitig berücksichtigt werden.

Mandatsreferenz wird von der Landeshauptstadt Dresden vergeben

Gläubiger ID:

DE7700000000143501

Kassenzeichen laut Steuerbescheid:

Dieses Feld bitte freilassen

Vertragsgegenstand laut Forderung:

Dieses Feld bitte freilassen

Zahlungspflichtige*r

Kontoinhaber*in (Bitte unbedingt angeben)

Name:

Name:

Anschrift:

Anschrift:

IBAN:

BIC:

Ort, Datum, Unterschrift Kontoinhaber*in

Informationen zur Umsetzung der datenschutzrechtlichen Vorgaben aus Artikel 12 bis 14 der Datenschutz-Grundverordnung finden Sie im Internetauftritt der Landeshauptstadt Dresden unter <http://www.dresden.de/datenschutz-stadtkasse>

Zahlart (Zutreffendes bitte ankreuzen)

- einmalig
- wiederkehrend

auch rückständige Forderungen und Nebenforderungen (Zutreffendes bitte ankreuzen)

- Ja
- Nein

*Bitte bei monatlicher Abbuchung von Kursentgelten ausfüllen. Der monatliche Betrag für Jahreskurse berechnet sich aus dem Angebotspreis pro Termin. Ein Kurs findet in der Regel an 34 Terminen innerhalb von 10 Monaten statt.

Einwilligungserklärung gemäß Art. 7 EU-Datenschutz-Grundverordnung (EU-DSGVO)

Name:

Vorname:

Minderjährig: nein ja

Falls ja, Unterschrift der sorgeberechtigten Personen erforderlich

Verantwortlich für die Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten ist die JugendKunstschule Dresden, Bautzner Straße 130, 01099 Dresden. Der behördliche Datenschutzbeauftragte ist Landeshauptstadt Dresden, Datenschutzbeauftragter, Postfach 12 00 20, 01001 Dresden, daten-schutzbeauftragter@dresden.de

Erfasst werden für Bearbeitung der Anmeldungen und die Kursverwaltung sowie den Infoversand Namen, Anschrift, Geburtsdatum, Kontaktdaten, Eintrittsjahr, Nachweise zur Entgeltbefreiung/-reduzierung. Folgende nach Art. 9 Abs. 1 EU-DSGVO besonderen personenbezogenen Daten werden verarbeitet: ggfs. Gesundheitsdaten soweit freiwillig angegeben. Die notwendigen personenbezogenen Daten werden übermittelt an Kooperationspartner im Rahmen von Auftritten und Jugendbegegnungen sowie an Kursleitende zur Erfüllung der vertraglichen Verpflichtungen. Meine personenbezogenen Daten werden für die Dauer von 10 Jahren gespeichert. Anschließend werden sie gelöscht bzw. so anonymisiert, dass eine Zuordnung zu meiner Person nicht mehr möglich ist.

Die Teilnehmenden/Erziehungsberechtigten erteilen mit der Anmeldung ihre Einwilligung, dass im Rahmen der besuchten Angebote von ihnen/ihren Kindern und ihren Arbeiten Foto-, Ton- und Filmaufnahmen gemacht und diese ohne zeitliche und räumliche Beschränkung für die öffentliche Darstellung der JKS Dresden (Presse, TV, Radio, Internet, Werbematerialien wie Flyer, Plakate, Banner etc.) sowie für eigene Publikationen und Dokumentationen vervielfältigt und veröffentlicht werden können. Die Einwilligung erfolgt ausdrücklich auf Verzicht auf einen Vergütungsanspruch. Sollten Teilnehmende nicht damit einverstanden sein, ist dieser Absatz zu streichen.

Rechte:

- **Freiwilligkeit**
Ich kann nicht gezwungen oder gedrängt werden, meine Einwilligung zu erklären oder aufrecht zu erhalten.
- **Widerrufsrecht**
Ich kann jederzeit den Widerruf meiner Einwilligung erklären. Dies kann auch mündlich oder per E-Mail erfolgen. Gegebenenfalls muss ich meine Identität nachweisen. Ab Zugang der Erklärung dürfen meine Daten nicht weiterverarbeitet werden. Sie sind unverzüglich zu löschen. Die bisherige Verarbeitung bleibt jedoch hiervon unberührt.
- **Auskunftsrecht**
Ich habe nach Art. 15 EU-DSGVO ein Auskunftsrecht gegenüber dem Verantwortlichen.
- **Recht auf Berichtigung**
Ich kann nach Art. 16 EU-DSGVO die Berichtigung fehlerhafter Daten vom Verantwortlichen verlangen.
- **Löschung**
Ich habe ein Recht auf Löschung bzw. Vergessen werden nach Art. 17 EU-DSGVO gegenüber dem Verantwortlichen.
- **Einschränkung der Verarbeitung**
Ich habe das Recht, vom Verantwortlichen die Einschränkung der Verarbeitung nach Art. 18 EU-DSGVO zu verlangen.
- **Beschwerderecht**
Ich habe das Recht, Beschwerde gegen die Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten nach Art. 13 Abs. 2 Buchstabe d EU-DSGVO bei der Datenschutzaufsichtsbehörde zu erheben.

Ort, Datum Unterschrift (Vorname und Name)
(ggfs. Unterschrift der sorgeberechtigten Personen)

**Belehrung für Teilnehmende, Eltern, Sorgeberechtigte und in der Einrichtung
tätige Personen gem. § 34 Abs. 5 S. 2 Infektionsschutzgesetz (IfSG)**

Um eine Ansteckung zu verhindern, sind die Abstands- und Hygieneregeln einzuhalten.
Wenn Sie oder Ihr Kind an einer Coronavirus-Erkrankung erkrankt sind bzw. SARS-CoV-2-
Symptome aufweisen (v.a. trockener Husten, Fieber, Kurzatmigkeit), besteht ein
Betretungsverbot für die Einrichtung.

Wir bitten Sie, bei diesen Symptomen immer den Rat Ihres Haus- oder Kinderarztes in
Anspruch zu nehmen.

Müssen in der Einrichtung tätige Personen oder Kinder bzw. Schüler/innen zu Hause bleiben
oder sogar im Krankenhaus behandelt werden, benachrichtigen Sie uns bitte unverzüglich
und teilen Sie uns auch die Diagnose mit, damit wir zusammen mit dem Gesundheitsamt alle
notwendigen Maßnahmen ergreifen können, um einer Weiterverbreitung der
Infektionskrankheit vorzubeugen.

Wann ein Besuchsverbot der Einrichtung besteht, kann Ihnen Ihr behandelnder Arzt oder Ihr
Gesundheitsamt mitteilen.

Bitte beachten Sie, dass unsere Kursleiter*innen das Recht haben, Teilnehmende mit Covid-
19-Symptomen nach Hause zu schicken. Eltern müssen ihre Kinder ggfs. abholen.

Ort, Datum

Nachname, Vorname des Teilnehmers/der Teilnehmerin in Druckbuchstaben

Datum, Unterschrift durch Eltern, Sorgeberechtigte, Teilnehmende und in der Einrichtung
tätige Personen