

## Anmeldung zum Babyschwimmen

Unser Bewegungsbad eignet sich aufgrund der angenehmen warmen Wassertemperatur auch hervorragend für Babys und Kleinkinder. An den Wochenenden widmen wir das Bewegungsbad überwiegend den Familien und besonders den Babys und Kleinkindern. Damit wollen wir diesen das Element Wasser spielerisch nahebringen, Vertrauen entwickeln, die kindliche Entwicklung fördern und die familiengerechte Politik in Wolfsburg unterstützen.

Gern können Sie Ihr Kind über dieses Formular zum Babyschwimmen anmelden. Bitte füllen Sie dazu das Formular aus und senden es per Email ([schwefelbad@klinikum.wolfsburg.de](mailto:schwefelbad@klinikum.wolfsburg.de)) an uns zurück.

<b>Name, Vorname</b>	
<b>Geburtstag</b>	
<b>Name, Vorname min. eines Elternteils:</b>	
<b>Straße und Hausnummer</b>	
<b>PLZ und Ort</b>	
<b>Telefon:*</b>	
<b>Handynummer:*</b>	
<b>E-Mail:</b>	

\*bitte geben Sie eine Telefonnummer an, unter der wir Sie zur Terminvereinbarung erreichen können.

Unsere Babyschwimmkurse finden samstags in der Zeit von 8:30-12:00 Uhr und von 14:00-17:00 Uhr und am Sonntag von 9:00-12:00 Uhr und von 14:00-17:00 Uhr für jeweils 30 Minuten statt. Bitte wählen Sie einen Zeitraum aus, der Ihnen am besten passt. Wir versuchen Ihren Wunsch zu berücksichtigen.

**Kosten: 85,00 € (10 Einheiten á 30 Minuten)**

**Kurswunsch:**       **Samstagsvormittag**     **Samstagnachmittag**  
 **Sonntagvormittag**     **Sonntagnachmittag**

Für die Planung der neuen Kurse setzen wir uns telefonisch oder per Email mit Ihnen in Verbindung.

### **Datenschutzerklärung:**

Die datenschutzrechtlich verantwortliche Stelle ist das Klinikum Wolfsburg (Sauerbruchstraße 7, 38440 Wolfsburg, Tel. 05361/80-0, Email: [info@klinikum.wolfsburg.de](mailto:info@klinikum.wolfsburg.de)). Die von Ihnen im Rahmen der Anmeldung auf freiwilliger Basis uns mitgeteilten Daten werden von uns nur zu organisatorischen Zwecken (Benachrichtigung über Terminverschiebung/Absagen) bis auf Widerruf verarbeitet und genutzt. Selbstverständlich werden Ihre Daten unter keinen Umständen an Dritte weitergegeben. Sie haben basierend auf den Artikel 15-21 der EU-Datenschutzverordnung (DSGVO) bezüglich der Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten ein Recht auf Auskunft, Berichtigung, Löschung, Widerspruch, Einschränkung der Verarbeitung sowie Datenübertragbarkeit. Nähere Erläuterungen hierzu sowie zu weiteren Fragen zum Datenschutz finden Sie in der ausführlichen Datenschutzerklärung auf unserer Website ([www.klinikum.wolfsburg.de](http://www.klinikum.wolfsburg.de)). Darüber hinaus können Sie sich schriftlich an unseren Datenschutzbeauftragten wenden (Email: [Datenschutz@klinikum.wolfsburg.de](mailto:Datenschutz@klinikum.wolfsburg.de)). Unabhängig davon haben Sie ein Beschwerderecht mit dem Sie sich an die Aufsichtsbehörde für den Datenschutz (idR der/die jeweilige Landesdatenschutzbeauftragte wenden können. Eine Übersicht finden Sie unter [www.datenschutz-wiki.de](http://www.datenschutz-wiki.de)).

Ich habe die Informationen zum Datenschutz zur Kenntnis genommen und gebe mein Einverständnis.

Ort und Datum

Unterschrift

Für Fragen stehen wir Ihnen gern zur Verfügung.

Ihr Team des Schwefelbades Fallersleben.