

## Fragebogen Familie

### Angaben zu den Eltern

Mutter		Vater	
Name		Name	
Geb. Datum		Geb. Datum	
Adresse		Adresse	
Staatsbürgerschaft		Staatsbürgerschaft	
Telefonnummer		Telefonnummer	
Arbeitsplatz (Adresse, Tel. Nr.)		Arbeitsplatz (Adresse, Tel. Nr.)	
Raucher	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein	Raucher	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein

Wer kann im Notfall auch erreicht werden (Großeltern, Tante, Onkel...) – Name inkl. Tel. Nr.

### Angaben zu den zu betreuenden Kindern

Name <b>Kind 1</b>		Geb. Datum	
Kinderbetreuungs- einrichtung		Adresse der Betreuungseinrichtung	
Allergien		Erkrankungen	
Besondere Interessen (Hobby)		Medikamente	

Name <b>Kind 2</b>		Geb. Datum	
Kinderbetreuungs- einrichtung		Adresse der Betreuungseinrichtung	
Allergien		Erkrankungen	
Besondere Interessen (Hobby)		Medikamente	

Name <b>Kind 3</b>		Geb. Datum	
Kinderbetreuungs- einrichtung		Adresse der Betreuungseinrichtung	
Allergien		Erkrankungen	
Besondere Interessen (Hobby)		Medikamente	

Name <b>Kind 4</b>		Geb. Datum	
Kinderbetreuungs- einrichtung		Adresse der Betreuungseinrichtung	
Allergien		Erkrankungen	
Besondere Interessen (Hobby)		Medikamente	

Wir suchen eine/n **Wunschoma/-opa**

- zur **gelegentlichen Kinderbetreuung** (z.B. Arztbesuch, Einkäufe, persönliche Verpflichtungen, Abendaktivitäten...)
- zur **Notfallbetreuung** (z.B. Krankheit...)
- zur **regelmäßigen Kinderbetreuung**
- zur **Freizeitbetreuung** (z.B. Fußballtraining, Musikschule...)

Wir würden eine Betreuung zu folgenden Zeiten benötigen:

Wochentag	Vormittags (von – bis)	Nachmittags (von – bis)	Abends (von – bis)
Montag			
Dienstag			
Mittwoch			
Donnerstag			
Freitag			
Samstag			
Sonntag			

Die Betreuung durch die Wunschoma/den Wunschopa soll an **folgendem Ort** stattfinden:

- bei uns zu Hause
- im Haus/Wohnung der Wunschoma/Wunschopa
- woanders (z.B. Spielplatz...):

Mein Kind/meine Kinder dürfen im Auto der Wunschoma/des Wunschopas mitfahren:

- Ja
- Nein

Mein Kind/meine Kinder dürfen von der Wunschoma/dem Wunschopa mit dem Fahrrad begleitet werden bzw. mit dem Fahrrad mitfahren:

- Ja
- Nein

Die Wunschoma/der Wunschopa darf mein Kind/meine Kinder von der Kinderbetreuungseinrichtung abholen:

- Ja
- Nein

Beschreiben Sie Ihre Wohnsituation (Haus, Garten, Wohnung, Haustiere...) und die familiäre Situation (Familienzusammenstellung...):

Wie stellen Sie und Ihre Kinder sich die ideale Wunschoma/den idealen Wunschopa vor?

Wie schaut eine ideale Betreuung für Sie aus, was soll und was soll die Wunschoma/der Wunschopa auf keinen Fall machen?

### **Zustimmungserklärung zur Datenverwendung**

Ich erteile dem Regionalmanagement Schwaz-Achtal die ausdrückliche Zustimmung, die oben eingesetzten personenbezogenen Daten zum Zweck der Vermittlung an teilnehmende Freiwillige, zur Korrespondenz mit teilnehmenden Freiwilligen sowie zum Zweck der Dokumentation und für statistische Zwecke zu verarbeiten.

Weiters erteile ich die Zustimmung, die oben eingesetzten personenbezogenen Daten zum Zweck der Kontaktaufnahme an das Freiwilligenzentrum Bezirk Schwaz und potenzielle ehrenamtliche MitarbeiterInnen zu übermitteln.

Ich habe das Recht auf Auskunft, Richtigstellung, Löschung sowie auf Widerspruch (soweit anwendbar). Ein Widerruf dieser Zustimmungserklärung ist jederzeit in schriftlicher Form möglich. Darüber hinaus besteht ein Beschwerderecht an die Datenschutzbehörde.

Ort, Datum: .....

Unterschrift: .....