

## Fragebogen Wunschoma/Wunschopa

### Persönliche Angaben:

Name	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Geb. Datum	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Adresse	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Staatsbürgerschaft	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Telefonnummer	<input style="width: 100%;" type="text"/>
E-Mail (falls vorhanden)	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Familienstand	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Raucher	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein

### Ich bin zur Zeit:

- berufstätig
- nicht berufstätig
- in Pension
- auf Arbeitssuche

### In der Kinderbetreuung habe ich Erfahrung durch:

- Kinder
- Enkelkinder
- berufliche bzw. freizeitliche Tätigkeit als

### Nähere Informationen zur Wunschoma/zum Wunschopa:

	Welche?
Besondere Interessen bzw. Hobbies	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Sportliche Aktivitäten	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Haustiere	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Führerschein	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein
Ich bin bereit, Kinder in meinem Auto mitzunehmen:	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein

Bitte beschreiben Sie Ihre Wohn- und Familiensituation (Wo – z.B. Haus, Wohnung – und mit wem wohnen Sie):

Ich kann mir folgende Art der Kinderbetreuung vorstellen:

- im **Notfall** (z.B. Krankheit...)
- gelegentlich** (z.B. Arztbesuch, Einkäufe, persönliche Verpflichtungen, Abendaktivitäten der Eltern...)
- regelmäßig**

Zu folgenden Zeiten könnte ich mir eine Betreuung vorstellen:

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

In **welchem/n Ort/en** könnten Sie sich eine Betreuung vorstellen?

- |                                     |                                    |  |
|-------------------------------------|------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Achenkirch | <input type="checkbox"/> Eben a.A. | <input type="checkbox"/> Steinberg a.R |
| <input type="checkbox"/> Wiesing    | <input type="checkbox"/> Jenbach   | <input type="checkbox"/> Gallzein      |
| <input type="checkbox"/> Buch i. T. | <input type="checkbox"/> Schwaz    | <input type="checkbox"/> Vomp          |
| <input type="checkbox"/> Stans      | <input type="checkbox"/> Pill      | <input type="checkbox"/> Terfens       |
| <input type="checkbox"/> Weer       | <input type="checkbox"/> Weerberg  | <input type="checkbox"/> Alle          |

Ich kann mir die Betreuung von Kindern in folgendem **Alter** vorstellen:

- Baby bis 1 Jahr (inkl. wickeln und füttern)
- Kleinkind (inkl. wickeln und füttern)
- Kindergartenkind
- Volksschulkind
- älter als 10 Jahre

Welche Art der Betreuung können Sie sich vorstellen:

- Sportliche Freizeitbetreuung (z.B. Radfahren, Schwimmen, Fußball...)
- Kreative Freizeitbetreuung (z.B. Basteln, Spielen, Musik...)
- Hilfe bei Hausübungen
- Abholung von Kinderbetreuungseinrichtungen o.ä.

Können Sie sich vorstellen, auch mehrere Geschwister gleichzeitig zu betreuen?

- Ja bis zu  Kinder
- Nein. Ich möchte nur ein Kind betreuen.

Bitte beschreiben Sie sich kurz (Familie, Hobbies...):

Wie stellen Sie sich Ihre ideale Familie und den Ablauf der Betreuung vor? Was würden Sie gerne, was würden Sie auf keinen Fall tun wollen?

### **Wichtige Hinweise:**

- Für die Tätigkeit ist der Besuch eines kostenlosen Erste-Hilfe-Kurses (8 Std) verbindlich vorgesehen.
- Bei Bedarf kann eine kostenlose Weiterbildung in Anspruch genommen werden (z.B. Babyfit-Kurs o.ä.).
- Die Wunschoma/der Wunschopa ist während seiner Tätigkeit unfall- und haftpflichtversichert.

### **Strafrechtliche Unbescholtenheit**

Ich erkläre, dass gegen mich keinerlei strafgerichtliche Verurteilungen, die noch nicht getilgt sind, bestehen und dass gegen mich derzeit keine strafgerichtlichen Ermittlungen laufen.

### **Gesundheitszustand**

Ich bestätige, dass ich psychisch und körperlich in der Lage bin, die oben beschriebene Kinderbetreuung auszuüben.

### **Zustimmungserklärung zur Datenverwendung**

Ich erteile dem Freiwilligenzentrum Bezirk Schwaz sowie dem Regionalmanagement Schwaz-Achtal die ausdrückliche Zustimmung, die oben eingesetzten personenbezogenen Daten zum Zweck der Vermittlung an teilnehmende Familien, zur Korrespondenz mit teilnehmenden Familien 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 teilnehmende Familien 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: .....