

Absender (Erziehungsberechtigte/ volljähriger Antragsteller)

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Wohnort

Telefon/ Fax (Erreichbarkeit bei Rückfragen - Angabe freiwillig)

Posteingang - Landkreis Vorpommern-Rügen

**aktuelles  
Passbild**

Bitte  
aufkleben!

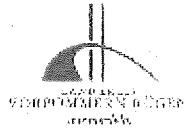
Landkreis Vorpommern-Rügen  
Fachdienst 13 / Fachgebiet 13.30  
SB Schülerbeförderung  
Carl-Heydemann-Ring 67  
18437 Stralsund

Auskunft erteilt: FD Gebäudemanagement und Schulen  
Tel: +49 (0) 3831 357-2014 / -2017  
Fax: +49 (0) 3831 357-442013  
Mail: FG13.30@lk-vr.de

**Antrag auf Aufwandserstattung - Sammelzeitkarte/Schülernetzkarte - Schuljahr 2024/2025**

- Ausstellung einer Schüler-Busfahrkarte (VVR)       Bus der Firma Bös  
 Erstattung einer Bahnfahrkarte                       Internatsunterbringung

1. Daten des Schülers/ der Schülerin (alle Angaben in Druckschrift)		
Name	Vorname	Geburtsdatum
PLZ	Wohnort	Straße, Hausnummer
Wird Ausbildungsförderung nach BAföG bezogen/ beantragt? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		Hinweise Gemäß Art. 13/14 DSGVO umseitig oder unter <a href="http://www.lk-vr.de/datenschutz">www.lk-vr.de/datenschutz</a> einsehbar.
AbfahrtsHaltestelle am Wohnort (genaue Bezeichnung der nächstgelegenen Haltestelle)		Karten-Nr./ Kunden-Nr.
2. Angaben zur tatsächlich besuchten Schule		
Bezeichnung der Schule	Anschrift der Schule	Klasse (SJ 24/25)
Haltestelle am Schulstandort		
<input type="checkbox"/> Schulwechsel ab:	<input type="checkbox"/> Wohnsitzwechsel ab:	<input type="checkbox"/> Ersatzausstellung bei Verlust
Ich versichere, dass alle Angaben richtig und vollständig sind. Die hier angegebenen Daten dürfen durch den Landkreis Vorpommern-Rügen und das mit der Beförderung beauftragte Unternehmen verarbeitet und gespeichert werden. Der Datenabgleich zwischen der besuchten Schule und dem Landkreis Vorpommern-Rügen wird gestattet		
Datum _____		Unterschrift Erziehungsberechtigten/ Antragsteller _____
3. Bestätigung der Schule		
Oben genannte/r Schüler/in besucht im Schuljahr 2024/2025 die _____ Klasse an unserer Schule. Der/die Schüler/in ist an unserer Schule:		
<input type="checkbox"/> örtlich zuständig	<input type="checkbox"/> örtlich nicht zuständig	
Datum _____		Unterschrift, Stempel der Schule _____
Vom Landkreis auszufüllen		
Schul-Nr.	bearbeitet am	Antrag zugestimmt Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>



**Information gemäß Art. 13/14 der EU-Datenschutz-Grundverordnung DSGVO**

**Beantragung Schülerzeitfahrkarte/Schülernetzkarte**

Verantwortlicher	Zuständiger Organisationseinheit
Landkreis Vorpommern-Rügen Der Landrat Carl-Heydemann-Ring 67 18437 Stralsund Telefon: 03831 /357-1000 E-Mail: <a href="mailto:poststelle@lk-vr.de">poststelle@lk-vr.de</a>	Fachdienst: Gebäudemanagement und Schulen Fachgebiet: Schulverwaltung Ansprechpartner: Herr Schwerin / Frau Ockert Telefon: 03831/357 -2017, -2013 E-Mail: <a href="mailto:FG13.30@lk-vr.de">FG13.30@lk-vr.de</a>

Datenschutzbeauftragte/r	
Kati Bischoff Büro des Landrates und des Kreistages Carl-Heydemann-Ring 67 18437 Stralsund	Telefon: 03831/357-1231 E-Mail: <a href="mailto:datenschutz@lk-vr.de">datenschutz@lk-vr.de</a>

Zweck und Rechtsgrundlage der Datenverarbeitung	
Zweck:	Ausstellung Schülerzeitkarte
Rechtsgrundlagen:	Schulgesetz und Schülerbeförderungssatzung
Kategorien personenbezogener Daten	
Name, Geburtsdatum, Adressdaten, Schuldaten, Passbild, Telefondaten	
Herkunft der Daten	
Betroffene Person bzw. Sorgeberechtigte, Schule	
Empfänger der Daten	
Landkreis Vorpommern-Rügen, Verkehrsgesellschaft Vorpommern-Rügen mbH, Schule, Fachdienst Recht	
Folgen bei Nichtbereitstellung der Daten durch die betroffene Person	
Keine Antragsbearbeitung möglich	
Speicherdauer	
3 Jahre	

Betroffenenrechte
Auf Ihre Rechte zu Auskunft, Berichtigung, Löschung, Einschränkung der Verarbeitung, Datenübertragbarkeit und Widerspruch bezüglich aller Ihrer verarbeiteten personenbezogenen Daten weisen wir Sie an dieser Stelle ausdrücklich hin. Rechtsgrundlagen hierfür sind die Art. 15 bis 21 DS-GVO. Beruht die Verarbeitung personenbezogener Daten auf Ihrer Einwilligung, können Sie diese jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen. Sie haben das Recht, Beschwerden beim Landesbeauftragten für Datenschutz und Informationsfreiheit Mecklenburg- Vorpommern zu erheben: Postanschrift: Schloss Schwerin, Lennéstraße 1, 19053 Schwerin, Tel.: 0385 / 59494-0 oder E-Mail: <a href="mailto:info@datenschutz-mv.de">info@datenschutz-mv.de</a> .