

Stempel Schule

Abgabe Antrag in der Schule oder beim ZVMS (mit Schulstempel)

ANTRAG AUF SCHÜLERBEFÖRDERUNG AB DEM SCHULJAHR

Bitte ausfüllen!

auf Grundlage der geltenden Schülerbeförderungssatzung des ZVMS

Achtung! Für die Bearbeitung des Antrages ist die mit **X** gekennzeichnete Unterschrift zwingend erforderlich!
Bitte Zutreffendes ankreuzen sowie alle Punkte von **1.** bis **6.** in Druckschrift ausfüllen!

- Erstantrag Änderungsantrag Beförderungsbeginn ab _____
 Umzug Schulwechsel

Schüler-Nr.
(falls vorhanden)

1. ANGABEN ZUM SCHÜLER

Name _____

Vorname _____

Geburtsdatum _____ m. w. div.

elterliche Wohnung eigene Wohnung Internat

Ortsteil/Straße/Hausnummer (Hauptwohnung) _____

PLZ/Wohnort (Hauptwohnung) _____

Unterbringung:

Heim/Wohngruppe Pflegeeltern (ohne Vormundschaft)

Name/Vorname/Einrichtung _____

Ortsteil/Straße/Hausnummer _____

PLZ/Ort _____ Telefon _____

Vollmacht für die Antragstellung: liegt bei wird nachgereicht

3. ANGABEN ZUM SCHULBESUCH

Schulort _____ Schulname _____ Klasse/Stufe im beantragten SJ _____

Bezeichnung Profil/Vertiefte Ausbildung/Sprachfolge/Förderschwerpunkt

- Grundschule Oberschule/Hauptschulabschluss Oberschule/Realschulabschluss
 Gymnasium Förderschule Berufsbildende Schule – Bitte Punkt 4 beachten.

2. ANGABEN ZU GESETZLICHEN VERTRETEREN BEI MINDERJÄHRIGEN SCHÜLERN (i. d. R. Eltern)

Name/Vorname _____

Name/Vorname (falls abweichend/Behörde) _____

Ortsteil/Straße/Hausnummer (falls abweichend vom Schüler/Behörde) _____

PLZ/Ort (Hauptwohnung) (falls abweichend vom Schüler/Behörde) _____

Telefon* _____ E-Mail (freiwillig) _____
(*bei Nutzung des freigestellten Schülerverkehrs zwingend erforderlich)

Falls nicht Eltern:

Pflegeeltern mit Vormundschaft Amtsvormund

Ggf. rechtliche Vertretung durch gerichtlich bestellten Betreuer:

des volljährigen Schülers der Eltern

Name/Vorname des Betreuers _____

Ortsteil/Straße/Hausnummer _____

PLZ/Ort _____ Telefon _____

Inanspruchnahme eines speziellen Bildungsangebotes:

- Inklusionsschüler (Bitte Bescheid des Landesamtes für Schule und Bildung in Kopie beifügen.)
- LRS (Kl. 3/1 oder 3/2) DaZ/Integrationsschüler
- Vertiefte Ausbildung (nur GY) Profil (OS ab Kl. 7, GY ab Kl. 8) Sprachfolge (nur GY)
- Sonstige Gründe zur Schulwahl (Nachweise bzw. ggf. gesondertes Blatt zur Begründung beilegen.):

Gründe

4. WEITERE ANGABEN BEI BESUCH EINER BERUFSBILDENDEN SCHULE (Bitte in Kopie die Aufnahmebestätigung beifügen.)

- Berufliches Gymnasium Berufsvorbereitungsjahr (BVJ1) Berufsvorbereitungsjahr (BVJ2) Berufsgrundbildungsjahr (BGJ)
- Berufsfachschule Fachoberschule Berufsbildende Förderschule

Fachrichtung _____ voraussichtlich von _____ bis _____

Bereits absolvierte Berufsausbildung einschl. BGJ/BVJ von _____ bis _____

BAföG (Vorlage der Kopie des BAföG-Bescheides beim ZVMS erforderlich):

- beantragt/Beantragung vorgesehen nicht beantragt/nicht bewilligt bereits bewilligt

5. ANTRAG AUF ERLASS DES EIGENANTEILS AUFGRUND DER ANZAHL DER FAHRSCHÜLER

Der ZVMS erhebt keinen Eigenanteil, wenn bereits für die zwei ältesten Kinder einer Familie Eigenanteile an den ZVMS zu zahlen sind.

| Name | Vorname | Schule | Klasse | geb. am |
|------|---------|--------|--------|---------|
| | | | | |
| | | | | |

6. ANGABEN ZUR BEFÖRDERUNG

Nutzung öffentlicher Verkehrsmittel – ÖPNV (Zug, Tram, Bus)

- Schülerverbundkarte für das beantragte Schuljahr oder nur Zeitraum von/bis (volle Monate) _____

Einstiegshaltestelle _____ Ausstiegshaltestelle _____

Nutzung freigestellter/vertragsgebundener Schülerverkehr (Taxi, Mietwagen, Kleinbus)

nur für Besuch nächstgelegener Schule, wenn

- ÖPNV fehlt oder ÖPNV unzumutbar ist, wg. körperlicher oder geistiger Beeinträchtigung (Vorlage Schwerbehindertenausweis)

- Rollstuhlbeförderung **sitzend im Rollstuhl** ist notwendig, Maße/Gewicht des Rollstuhles _____

- Mitnahme des Rollstuhles ist erforderlich/ggf. Umsetzen des Schülers notwendig*, Maße/Gewicht des Rollstuhles _____
(*nicht Erforderliches streichen)

- Mitnahme folgender Hilfsmittel notwendig (spezieller Kindersitz etc.) _____

- Mitnahme Krankenschwester/Pflegekraft erforderlich

Einstiegshaltestelle _____ Ausstiegshaltestelle _____

Nutzung Privat-PKW (nur Kostenerstattung, keine Beförderungsorganisation durch ZVMS)

- ÖPNV fehlt/unzumutbar

Gründe zur Nutzung Privat-PKW

- Beförderung durch Schulträger**

INFORMATION ZUR NUTZUNG IHRER PERSONENBEZOGENEN DATEN

Der Zweckverband Verkehrsverbund Mittelsachsen (ZVMS) erhebt, bearbeitet und speichert alle Daten im Zusammenhang mit der Organisation der Schülerbeförderung (Antrag, Bewilligung, Auszahlung, Verwaltung, Durchführung der Schülerbeförderung sowie der Ausgabe, Änderung und Ersatz von Fahrausweisen). Verantwortlicher im Sinne der Datenschutzgrundverordnung (DS-GVO) ist der ZVMS, vertreten durch den Verbandsvorsitzenden Herrn Dr. Christoph Scheurer. Der ZVMS verarbeitet die mit diesem Antrag erhobenen Daten sowie eventuell notwendigen Nachweise, soweit dies für die Organisation der Schülerbeförderung erforderlich ist. Rechtsgrundlage ist die Schülerbeförderungssatzung des ZVMS. Personenbezogene Daten werden vom ZVMS gelöscht, wenn sie für die Zwecke der Schülerbeförderung nicht mehr benötigt werden und gesetzliche Aufbewahrungsfristen abgelaufen sind. Die Daten werden in der Regel vom Zeitpunkt der Antragstellung bis zum Ablauf des 10. Kalenderjahres nach Abschluss des Besuchs einer Schulart (Grundschule, Förderschule, Oberschule, Gymnasium, berufsbildende Schule) gespeichert. Der ZVMS verarbeitet personenbezogene Daten außerdem in anonymisierter Form für die Erstellung von Statistiken.

Im Rahmen der Organisation der Schülerbeförderung geben wir Ihre Daten entsprechend der Notwendigkeit an folgende Unternehmen und Institutionen: VMS GmbH (Betriebsführungsgesellschaft), Verkehrsunternehmen (Fahrkartenbestellung, Realisierung Beförderung), Schulen (Beförderungsorganisation, Fahrkartenausgabe), Schulträger (Beförderungsorganisation), Landratsämter, Gesundheitsämter, Landesamt für Schule und Bildung (Prüfung Satzungsvoraussetzungen), Druckerei (Bescheiddruck). Bei der technischen Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten bedient sich der ZVMS der Unterstützung durch spezialisierte technische IT-Dienstleister (u. a. Verkehrsautomatisierung Berlin GmbH, StadtLandNetz GmbH, makeIT GmbH, Rechenzentren), die sorgfältig ausgewählt wurden und vertraglich zur Sicherstellung eines hohen Datenschutzniveaus verpflichtet sind.

Wenn Sie eine detaillierte Auskunft zu den vom ZVMS zu Ihrer Person gespeicherten personenbezogenen Daten wünschen, wenden Sie sich bitte an den ZVMS, Am Rathaus 2, 09111 Chemnitz. Auf Wunsch stellen wir Ihnen eine Aufstellung der zu Ihrer Person gespeicherten Daten zu Verfügung. Wenn Sie feststellen, dass die zu Ihrer Person gespeicherten Daten fehlerhaft oder unvollständig sind, können Sie jederzeit die unverzügliche Berichtigung bzw. Vervollständigung dieser Daten verlangen. Unter den in Artikel 17 und 18 der DSGVO bezeichneten Voraussetzungen können Sie die Löschung oder Einschränkung der Verarbeitung Ihrer Daten verlangen. Sollten Sie mit der von uns vorgenommenen Verarbeitung oder den von uns erteilten Auskünften nicht einverstanden sein, können Sie sich mit einer Beschwerde an den Sächsischen Datenschutzbeauftragten wenden.

Die Informationen zur Datenverarbeitung sind einsehbar unter www.vms.de/service/datenschutz einschließlich notwendiger Aktualisierungen.

Ich bestätige/wir bestätigen, dass alle Angaben wahrheitsgemäß und vollständig sind sowie der o. g. Schüler kein Lehrlingsentgelt bzw. keine Förderung nach dem BAföG erhält. Mir/uns ist bekannt, dass

- erst nach Zahlungseingang des Eigenanteils die Fahrausweise ausgegeben werden (Überweisung/Bareinzahlung beim ZVMS).
- sich der Antrag automatisch um ein weiteres Schuljahr verlängert, wenn kein Schulabgang erfolgte und er nicht bis zum 31. Mai des „alten“ Schuljahres schriftlich widerrufen wurde.
- bei Änderung der Beförderungsbedingungen (z. B. bei Wechsel von Wohnort, Schule, Schulart) oder der angegebenen persönlichen Daten, die Änderung unverzüglich schriftlich mitzuteilen bzw. ein Änderungsantrag zu stellen ist.
- bei Wegfall der Genehmigungsvoraussetzungen der Fahrausweis unverzüglich zurückzugeben ist.

X

Ort, Datum

Unterschrift des Schülers bei Volljährigkeit bzw. der/des gesetzlichen Vertreter/s

EINWILLIGUNG ZU INFORMATIONSZWECKEN

Ich bin einverstanden, dass Name, Anschrift und die E-Mail-Adresse vom ZVMS bzw. der Verkehrsverbund Mittelsachsen GmbH als seine Betriebsführungsgesellschaft für die Übersendung von Informationen (Tarif-, Ticket- und Angebotsinformationen) verwendet werden. **Wenn Sie nicht mehr wünschen, dass Ihre personenbezogenen Daten für diese Zwecke verarbeitet werden, können Sie dem jederzeit durch eine Mitteilung an uns widersprechen. Bitte senden Sie Ihren Widerspruch per E-Mail an schueler@vms.de, Fax unter 0371 40008-98 oder schriftlich an den ZVMS, Am Rathaus 2, 09111 Chemnitz.** Hierfür entstehen keine anderen als die Übermittlungskosten nach den Basistarifen.

Eine fehlende Einwilligung bzw. Ihr Widerspruch haben selbstverständlich keinen Einfluss auf die Genehmigung der Schülerbeförderungsanträge.

Ort, Datum

Unterschrift des Schülers bei Volljährigkeit bzw. der/des gesetzlichen Vertreter/s