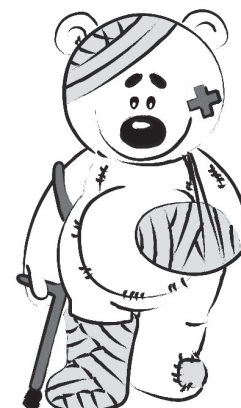




Antrag auf Mietwagenbeförderung aufgrund einer vorübergehenden Behinderung

Region Hannover
- Team Schülerbeförderung 40.02 -
Hildesheimer Str. 20
30169 Hannover



– Bitte leserlich in Druckbuchstaben ausfüllen –

| | | | |
|---|--|----------------------------|----------------------------------|
| Angaben zur Schülerin/zum Schüler | Name, Vorname der Schülerin/des Schülers | | geboren am |
| | Straße, Hausnummer (Hauptwohnsitz) | | Telefonnummer |
| | Postleitzahl, Ort (Hauptwohnsitz) | | Ortsteil (Hauptwohnsitz) |
| Angaben zu den Erziehungsberechtigten (nur erforderlich, soweit Schülerin/Schüler nicht volljährig) | 1) | Name, Vorname | Telefonnummer (falls abweichend) |
| | | Adresse (falls abweichend) | |
| | 2) | Name, Vorname | Telefonnummer (falls abweichend) |
| | | Adresse (falls abweichend) | |

Die vorübergehende Behinderung ist auf einen Schulunfall/Schulwegeunfall zurückzuführen.

Wichtig !

**Bitte fügen Sie diesem Antrag ein ärztliches Attest bei, aus dem die Diagnose,
die voraussichtliche Dauer der Beförderungsnotwendigkeit
sowie die eventuelle Notwendigkeit zur Mitnahme von Hilfsmitteln
(z. B. Krücken, Rollstuhl etc.) hervorgeht !**

| | | | | | | | | | | | | |
|---|---|--------------------------|--------------------------|--|--------------------------|-------------------------------------|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--|
| Angaben zur Schule | Name der Schule | | | | | | Ort | | | | | |
| | Straße, Hausnummer | | | | | | Orts-/Stadtteil | | | | | |
| | Schulform (Zutreffendes bitte ankreuzen) | | | | | | | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> Grundschule | | | | | | <input type="checkbox"/> Förderschule | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> Hauptschule | | | | | | <input type="checkbox"/> Integrierte Gesamtschule | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> Realschule | | | | | | <input type="checkbox"/> Kooperative Gesamtschule | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> Gymnasium | | | | | | <input type="checkbox"/> Ersatzschule (z. B. Waldorfschule) | | | | | |
| <input type="checkbox"/> sonstiges, nämlich: | | | | | | <input type="checkbox"/> Oberschule | | | | | | |
| Klasse (Zutreffendes bitte ankreuzen) | | | | | | | | | | | | |
| SKG | Sprache | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| SKG = Schulkindergarten | | | | Sprache = vorschulische Sprachfördermaßnahme | | | | | | | | |
| Unterrichtszeiten | Montag | Dienstag | Mittwoch | Donnerstag | Freitag | | | | | | | |
| Schulbeginn | | | | | | | | | | | | |
| Schulschluss | | | | | | | | | | | | |
| Zusätzliche Angaben | Die Beförderung soll am _____ beginnen und wird voraussichtlich bis zum _____ benötigt. | | | | | | | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> Es muss ein Rollstuhl mitgenommen werden. | | | | | | | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> Mein Kind muss im Rollstuhl sitzend befördert werden. | | | | | | | | | | | |
| | Der Rollstuhl ist mit einem Kraftknotensystem und einer Kopfstütze ausgerüstet. | | | | | | | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | | | | | | | | | | | |
| Sonstige Besonderheiten (ist z. B. eine Beförderung im PKW aufgrund eines Streckverbandes nicht möglich): | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |

Ich habe / wir haben das beiliegende Informationsblatt zur Datenschutzverordnung zu Kenntnis genommen und willige(n) in die Verarbeitung der personenbezogenen Daten zum Zweck der Schülerbeförderung ein.

Ort

Datum

Unterschrift der volljährigen Schülerin/des volljährigen Schülers oder der Erziehungsberechtigten



Datenschutzerklärung für Informationspflichten des Art. 13 DSGVO, VwVfG

Ihre personenbezogenen Daten werden **zum Zweck der Schülerbeförderung** verarbeitet. Rechtsgrundlage dieser Verarbeitung ist § 31 des Niedersächsisches Schulgesetzes (NSchG). Die Bereitstellung Ihrer personenbezogenen Daten ist daher gesetzlich vorgeschrieben.

Die Region Hannover kann Ihren Antrag wegen fehlender Mitwirkung ganz oder teilweise ablehnen. Sie müssen mit einer für Sie nachteiligen Sachentscheidung rechnen.

Ihre Daten werden über die Dauer der Gewährung der Schülerbeförderung hinaus in einem Zeitraum von zehn Jahren gespeichert. Der Speicherzeitraum beginnt mit dem Tag der Erhebung der Daten (Bearbeitung des Antrags).

Ihre personenbezogenen Daten werden an das jeweilige Beförderungsunternehmen sowie die besuchte Schule weitergeleitet. Hierbei handelt es sich um folgende Daten:

- Name, Vorname, Geburtsdatum, Wohnanschrift der Schülerin/des Schülers
- Name, Vorname, Wohnanschrift, Telefonnummer des/der Erziehungsberechtigten
- Name und ggf. Klasse der besuchten Schule
- Ggf. sonderpädagogischer Unterstützungsbedarf der Schülerin/des Schülers
- Ggf. eine bewilligte Schulbegleitung für die Beförderung
- Mögliche gesundheitliche Besonderheiten der Schülerin/des Schülers, z. B. Autist(in), Rollstuhlfahrer(in), Epileptiker(in), deren Kenntnis für die Beförderungsunternehmen wichtig ist, um eine sichere Beförderung durchführen zu können.

Die Region Hannover als verantwortliche datenverarbeitende Stelle können Sie postalisch unter Region Hannover, Hildesheimer Str. 20, 30169 Hannover kontaktieren.

Sie können außerdem den Datenschutzbeauftragten der Region Hannover unter **Datenschutz@regionhannover.de** kontaktieren.

Sie können gegenüber der Region Hannover folgende Rechte geltend machen:

- Recht auf Auskunft
- Recht auf Berichtigung oder Löschung
- Einschränkung der Verarbeitung
- Widerspruchsrecht gegen die Verarbeitung
- Recht auf Datenübertragbarkeit

Darüber hinaus können Sie bei der bzw. dem Landesbeauftragten für den Datenschutz ein Beschwerderecht geltend machen.