

Einwilligungserklärung zur Datenverarbeitung mit gleichzeitigem Nachweis der Informationspflichten nach Art. 13 DS-GVO

Einwilligungserklärung zur Datenverarbeitung

1. Hiermit willige ich in die Verarbeitung meiner in diesem/r Antrag/ Anmeldung/ Mitteilung (*Art des Formulars*) bereitgestellten personenbezogenen Daten ein¹.
2. Die Datenverarbeitung erfolgt ausschließlich zum Zweck der Anmeldung zur Kreisausbildung und den Verzeichnis der OBM, SBM und Wehrführer sowie der Benachrichtigung per E-Mail.

Eine Weitergabe der personenbezogenen Daten an Dritte findet nicht statt.

Die Einwilligung erfolgt auf freiwilliger Basis und kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Ab Zugang der Erklärung dürfen meine Daten nicht weiter verarbeitet werden. Sie sind unverzüglich zu löschen. Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der bis dahin erfolgten Verarbeitung nicht berührt.

Meine Widerrufserklärung werde ich an das Landratsamt Gotha / Sachgebiet Brand-, Katastrophenschutz und Rettungsdienst, in 99867 Gotha, 18.-März-Str. 50 richten.

Die Folgen einer möglichen Verweigerung der Einwilligung zur Datenverarbeitung sind mir bekannt.

Aus der Nichterteilung der Einwilligung entstehen mir keine Nachteile.

Name, Vorname

Ort, Datum

Unterschrift

¹ Die Kategorien der betroffenen Daten sollten möglichst genau benannt werden, daher muss der angeführte Bezug (auf den Antrag/Anmeldung/Mitteilung) so konkret wie möglich sein. Nichtzutreffendes ist durch den Unterzeichner zu streichen