Aufnahmegesuch in die Freiw. Feuerwehr Abbenrode



Ich bin über die Verarbeitung meiner nachfolgend aufgeführten Daten zum Zwecke der Begründung und Durchführung meiner Mitgliedschaft in der Freiwilligen Feuerwehr mit umseitiger Erklärung einverstanden.

Jugendfeuerwehr	Fördernde Mi				
Einsatzabteilung (Jahresbeitrag 17€)		· 			
Persönliche Angaben					
Name:	Vorname:	-			
Geburtsdatum:	Geburtsort:	_			
Geburtsname:	Familienstand:	_ seit:			
Straße:	Wohnort:	_			
Telprivat:	Handy:	_			
Beruf:	E-Mail:	_			
Dienstzeiten bei einer anderen Feuerw	ehr? Ja (bitte unten ausfüllen)	Nein			
Bei der Feuerwehr:	Ortsfeuerwehr:				
Bundesland:					
von: bis:					
Dienstgrad:	Dienstgrad: ja (bitte entsprechende Kopien beifügen)				
	nein				
Beförderungen / Feuerwehrlehrgänge / Fortbildungen: (Bitte Kopien aller Lehrgänge beifügen)					
Letzte Funktion in der Feuerwehr:					
Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben.					
Datum, Unterschrift – Antragsteller/in	Datum, Unterschrift <u>bei Minderjährigen</u> durch E	rziehungsberechtigte			

Einwilligungserklärung für die Verarbeitung personenbezogener Daten nach Artikel 6 Abs.1 lt. a EU-DSGVO

Name und Kontaktdaten der Verantwortlichen:					
Gemeinde Cremlingen	Fax: +49 5306 802 60				
-Fachbereich 1 –	Tel.: +49 5306 802 0				
Ostdeutsche Straße 22	E-Mail: info@cremlingen.c	de			
38162 Cremlingen					
Name der betroffenen Person:					
Personenbezogene Daten der betroffenen Person: H	otos, Videos				
Zweck der Datenerhebung (bitte entsprechend ankreuzen)		ja	nein		
Erstellung von Fotos und Videos					
Interne Verwendung (z.B. "schwarzes Brett")					
Veröffentlichung im Internet (Homepage der Feuerwehr, soziale Medien, etc.)					
Veröffentlichung in den Printmedien					
Speicherdauer oder Kriterien für die Festlegung der	-				
Bis zum Widerruf bzw. bis die Erforderlichkeit der Daten nicht mehr gegeben ist Hinweis: Sofern die Daten im Internet veröffentlicht sind, kann der Verantwortliche eine missbräuchliche					
Verwendung nicht gewährleisten	kann der verantwortliche eine	misso	rauchliche		
verwendung ment gewannersten					
Empfänger oder Kategorien der Empfänger der pers	onenbezogenen Daten				
gemäß Artikel 4 Nr.9 EU-DSGVO: Presse, Nutzer der	_	dien			
Name und Kontaktdaten des Datenschutzbeauftrag					
Behördlicher Datenschutzbeauftragter der Gemeinde Crei	nlingen				
Zweckverband KDO					
Elsässer Straße 66					
26121 Oldenburg					
F Maile datageabut a Olda da					

Hinweise für die Rechte der Betroffenen:

- Widerrufsrecht gem. Art.7 Abs.3 EU-DSGVO: "Die betroffene Person hat das Recht, ihre Einwilligung jederzeit zu widerrufen. Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit, der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitungen nicht berührt
- Folgen bei nicht Erteilung der Einwilligung: Fotos der betroffenen Person werden nicht verwendet.
- Auskunftsrecht: gem. Art 15 EU-DSGVO: Sie haben das Recht auf Auskunft über Ihre hier verarbeiteten Daten und können dieses Recht bei der Gemeinde Cremlingen geltend machen.
- Beschwerderecht: Sie haben das Recht sich an die zuständige Aufsichtsbehörde zu wenden.
 Die Landesbeauftragte für den Datenschutz Niedersachsen, Prinzenstr. 5, 30159 Hannover,
 Tel.: 05 11 120 4500, Fax: 05 11 120 4599, E-Mail: poststelle@lfd.niedersachsen.de

Weitere Hinweise auf ihre Rechte als betroffene Person:

- Recht auf Berichtigung Ihrer hier verarbeiteten Daten
- Recht auf Vervollständigung Ihrer hier verarbeiteten Daten

Hiermit willige ich in die Datenverarbeitung zu den oben genannten Zwecken ein.

- Recht auf Löschung Ihrer hier verarbeiteten Daten
- Recht auf Einschränkung der Verarbeitung Ihrer Daten
- Recht auf Datenübertragbarkeit, d.h. zur Herausgabe der über Sie verarbeiteten Daten in einem strukturierten Format

Datum

Unterschrift der betroffenen Person
ggf. Erziehungsberechtigte/r (für Kinder unter 16 Jahre)

Freiwillige Feuerwehr Abbenrode Rodeweg 13 38162 Cremlingen / Abbenrode Mail: ortsbrandmeister@feuerwehr-abbenrode.de [Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)] [Mandatsreferenz] DE49ZZZ00001205379 wird separat erteilt SEPA-Basis-Lastschriftmandat Ich/Wir ermächtige(n) [Name des Zahlungsempfängers] Freiwillige Feuerwehr Abbenrode Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von [Name des Zahlungsempfängers] Freiwillige Feuerwehr Abbenrode auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. [Kontoinhaber /Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)] [Kreditinstitut] [BIC1] [IBAN] 1 Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt. Unterschrift (Zahlungspflichtiger) [Ort, Datum]

SEPA-Basis-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate)

für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)