

## Anlage 1

### Muster „Verpflichtungs- und Datenschutzerklärung“

Hiermit verpflichte ich:

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Wohnanschrift: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Geb.: \_\_\_\_\_

Tel.-/ Handy-Nr.: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

mich gegenüber der Stadt Brandenburg an der Havel, Regieeinheit Notfallseelsorge/ Kriseninterventionsteam Brandenburg an der Havel (NFS/ KIT – Team BRB) freiwillig und ehrenamtlich (§§ 19 i. V. m. 27 BbgBKG) mitzuwirken.

Voraussetzung zur Mitwirkung:

- gesundheitliche und körperliche Eignung,
- Erfüllen der Voraussetzungen gemäß Nr. 2 und 3 der Dienstanweisung der Regieeinheit NFS/ KIT – Team BRB

Der Aufzeichnung meiner Daten gemäß § 17 BbgBKG sowie die notwendige Verwendung und Weitergabe stimme ich gemäß Einwilligungserklärung (gem. Art. 7 DSGVO) zu. Meine Einwilligung in die Datenverarbeitung erfolgt auf freiwilliger Basis. Mir ist bekannt, dass ich die Einwilligung in die Datenverarbeitung verweigern kann und mir dadurch keine rechtlichen Nachteile entstehen. Ferner habe ich das Recht meine Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft zu widerrufen.

\_\_\_\_\_  
Ort, den

\_\_\_\_\_  
Unterschrift