

Netzwerk Teilhabe für den Landkreis Mayen-Koblenz und die Stadt Koblenz

1. Beitrittserklärung

Ich trete dem Netzwerk Teilhabe für den Landkreis Mayen-Koblenz und die Stadt Koblenz bei.

Die Mitgliedschaft im Netzwerk Teilhabe ist kostenfrei!

Name:

Vorname:

Anschrift:

Telefonnummer:

E-Mail-Adresse:

Einwilligung zur Kommunikation via E-Mail: JA ☐ / NEIN ☐

Da wir uns aus Datenschutzgründen normalerweise nicht per E-Mail mit Ihnen austauschen dürfen, müssen Sie in die E-Mail-Kommunikation mit uns ausdrücklich einwilligen. Wenn wir Ihnen per E-Mail über einen externen Anbieter antworten, haben wir keinen Einfluss mehr auf den E-Mail-Verkehr und wissen nicht, was mit den Inhalten passiert. Viele E-Mail-Dienste durchsuchen die E-Mails, um zum Beispiel passende Werbung zu zeigen. Wenn die E-Mails unverschlüsselt gesendet werden, können andere die Inhalte lesen, so wie bei einer Postkarte.

Ergänzende Angaben, sofern Sie als Mitglied oder Vertretungsperson einer Institution dem Netzwerk Teilhabe beitreten:

Institution:

Funktion:

Wir bitten Sie uns Änderungen in Ihren Kontaktdaten schriftlich mitzuteilen.

2. Einwilligungserklärung nach den Bestimmungen der DSGVO

Ich willige ein, dass die o. g. Daten erhoben, gespeichert und für die Zwecke des Netzwerkes Teilhabe verarbeitet werden. Hierbei handelt es sich um personenbezogene Daten gem. Artikel 4 Nr. 1 der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO). Eine Verarbeitung der Daten für andere Zwecke erfolgt nicht, insbesondere werden die erhobenen Daten nicht an Dritte weitergegeben. Die Rechtmäßigkeit der Datenerhebung ergibt sich aus Artikel 6 DSGVO. Eine Löschung der Daten erfolgt unverzüglich, wenn diese nicht mehr benötigt werden oder Sie dies fordern. Ändern sich Ihre Daten, können Sie jederzeit eine entsprechende Berichtigung verlangen.

Sie haben das Recht, Ihre Einwilligung jederzeit ohne Angabe einer Begründung mit Wirkung für die Zukunft zu widerrufen. Hierfür genügt eine schriftliche Mitteilung an die Netzwerkkoordination des Netzwerkes Teilhabe oder eine E-Mail an die Adresse: widerruf.einwilligung@stadt.koblenz.de

Die Rechtmäßigkeit der aufgrund Ihrer Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung wird durch den Widerruf nicht berührt.

3. Betroffenenrechte:

Nach der Datenschutzgrundverordnung stehen Ihnen folgende Rechte zu:

- a) Werden ihre personenbezogenen Daten verarbeitet, so haben sie das Recht Auskunft über die zu ihrer Person gespeicherten Daten zu erhalten. (Art. 15 DSGVO).
- b) Sollten unrichtige personenbezogenen Daten verarbeitet werden, steht Ihnen ein Recht auf Berichtigung zu (Art. 16 DSGVO).
- c) Liegen die gesetzlichen Voraussetzungen vor, so können Sie die Löschung oder Einschränkung der Verarbeitung verlangen sowie Widerspruch gegen die Verarbeitung einlegen (Art. 17, 18, 21 DSGVO).
- d) Wenn Sie in die Datenverarbeitung eingewilligt haben oder ein Vertrag zur Datenverarbeitung besteht und die Datenverarbeitung mithilfe automatisierter Verfahren durchgeführt wird, steht Ihnen gegebenenfalls ein Recht auf Datenübertragbarkeit zu. (Art. 20 DSGVO).

4. Beschwerderecht:

Jede betroffene Person hat das Recht auf Beschwerde bei der Aufsichtsbehörde für den Datenschutz, wenn sie der Ansicht ist, dass ihre personenbezogenen Daten rechtswidrig verarbeitet werden. Die folgende Datenschutzaufsichtsbehörde wäre für eine Beschwerde zuständig:

Der Landesbeauftragte für den Datenschutz und die Informationsfreiheit Rheinland-Pfalz

Hintere Bleiche 3455116 Mainz

poststelle@datenschutz.rlp.de

Unterschrift:

(Ort/Datum)

(Unterschrift)

Bitte senden Sie die ausgefüllte und unterschriebene Erklärung an die Netzwerkkoordination des Netzwerkes Teilhabe:

Meike Koch

oder

Nathalie Kasten

*Kreisverwaltung Mayen Koblenz
Bahnhofstraße 9
56068 Koblenz*

*Stadtverwaltung Koblenz
Rathauspassage 2
56068 Koblenz*