Antrag auf Ausstellung der Jubiläums-Ehrenamtskarte NRW

Mit der Jubiläums-Ehrenamtskarte NRW möchten das Land, die Kreise und Kommunen langjährig Engagierten Dank und eine besondere Würdigung zukommen lassen.

Angaben zur Person der/des Engagierten

❍ Frau ❍ Herr ❍ Divers

Familienname: ..... Vorname: .....

Geburtsdatum: .....

Straße: ....

Postleitzahl/Ort: .....

Telefon / Mobil: ..... E-Mail: .....

Dauer der ehrenamtlichen Arbeit

Das ehrenamtliche Engagement besteht seit mindestens 25 Jahren.

Einsatzort / Wohnort_____ (Name der Kommune)

Tätigkeitsbereich / Engagementbereich

❍ Feuerwehr/Rettungsdienste/Katastrophenschutz ❍ Freizeit

❍ Gesundheit ❍ Jugendarbeit ❍ Justiz ❍ Kindergarten/Schule

❍ Kirche ❍ Kultur ❍ Migration ❍ Seniorenbereich

❍ Soziales ❍ Sport ❍ Umwelt

❍ anderer Bereich / Sonstiges: .....

Bitte beschreiben Sie kurz die ehrenamtlichen Tätigkeiten:

.....

.....

.....

Ich bestätige die Richtigkeit der Angaben

....

Ort und Datum Unterschrift der / des Engagierten

Einwilligung zur Datenverarbeitung:

Ich willige hiermit ein (Art. 6 Abs. 1 lit. a DS-GVO), dass meine persönlichen Daten bei der Staatskanzlei des Landes Nordrhein-Westfalen und bei der Stadt Hörstel zum ausschließlichen Zweck der Information im Zusammenhang mit der Jubiläums-Ehrenamtskarte NRW (z.B. für Einladungen, Rundmails zu Verlosungsaktionen etc.) gespeichert und verarbeitet werden dürfen. Diese Erklärung kann jederzeit gegenüber der Antrag entgegennehmenden Stelle widerrufen werden. Eine Datenweitergabe an Dritte erfolgt nicht. Eine Löschung der Daten erfolgt, sobald und soweit sie für die Zwecke, zu denen sie gespeichert wurden, nicht mehr benötigt werden. Oder wenn Sie der Datenspeicherung zukünftig wiedersprechen.

Die Einwilligung wird erteilt: ❍ **Ja** ❍ **Nein**

....

Ort und Datum *Unterschrift der / des Engagierten*

Angaben zur ehrenamtlichen Tätigkeit

Ich bin / war ehrenamtlich engagiert bei (Organisation)

❍ _____Zeitraum_____

❍ _____Zeitraum_____

❍ _____Zeitraum_____

❍ _____Zeitraum_____

Ich bestätige die Richtigkeit meiner Angaben

....

Ort und Datum *Unterschrift der / des Engagierten*

Sofern aktuell noch ein Engagement besteht bitte um Kenntnisnahme durch die Organisation:

…… .....

Ort und Datum *Unterschrift der Organisation (ggf. Stempel)*

Bitte senden Sie diesen Antrag vollständig ausgefüllt an folgende Adresse:

Stadt Hörstel
FD 3/2 Bildung, Sport u. Kultur
Hildegard Bronswick
Sünte-Rendel-Str. 14
48477 Hörstel

Für weitere Fragen und Hinweise: **Telefon: 05454 / 911-178, Hildegard Bronswick**
E-Mail: h.bronswick@hoerstel.de

Information zur Datenverarbeitung:

Die Verarbeitung der oben angegebenen personenbezogenen Daten dient der Bearbeitung des Antrags auf die Ehrenamtskarte NRW, also der Wahrnehmung einer im öffentlichen Interesse liegenden Aufgabe und erfolgt gemäß Artikel 6 Abs. 1 Buchstabe e, Abs. 3 der Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) in Verbindung mit § 3 Abs. 1 Datenschutzgesetz des Landes Nordrhein-Westfalen. Die Verarbeitung der personenbezogenen Daten der Antragstellenden sowie der Kontaktpersonen der ehrenamtlichen Organisationen geschieht unter Beachtung der geltenden datenschutzrechtlichen Vorschriften. Nach der Antragstellung auf dem vorliegenden Formular in Papierform können die angegebenen Daten (entsprechend einer Antragstellung in der App „Ehrenamtskarte NRW“) im Rahmen der weiteren Antragsbearbeitung und Verwaltung der ausgestellten Jubiläums-Ehrenamtskarte auch elektronisch gespeichert und verarbeitet werden. Weitere Informationen nach Art. 13 und 14 DSGVO zur Verarbeitung personenbezogener Daten durch die Staatskanzlei des Landes Nordrhein-Westfalen im Zusammenhang mit der App „Ehrenamtskarte NRW“ (auch abrufbar unter https://www.engagiert-in-nrw.de/app-ehrenamtskarte-nrw-datenschutzerklaerung) sowie die Datenschutzerklärung der Stadt Hörstel (abrufbar unter https://www.hoerstel.de).

Für die Datenverarbeitung verantwortliche Person:

Stadt Hörstel
Kalixtusstr. 6
Tel. 05454 / 911-0
stadt@hoerstel.de
Internet: https://www.hoerstel.de

Kontaktadresse des Datenschutzbeauftragten:

Stadt Hörstel
Datenschutzbeauftragter
Mario Könning
Telefon: 02861 / 939409
E-Mail: datenschutz@kaaw.de

Mit der Unterzeichnung erklären Sie, dass Sie diese zur Kenntnis genommen haben.

Antragstellende/r:

....
Ort und Datum *Unterschrift*

Kontaktperson der Organisation: ……

....
Ort und Datum *Unterschrift*