



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 Schloß Holte-Stukenbrock 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.

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 Schloß Holte-Stukenbrock
FB 4.1
Tatjana Woitowitsch
Rathausstraße 2
33758 Schloß Holte-Stukenbrock

Für weitere Fragen und Hinweise: Telefon: 05207/8905-107
E-Mail: t.woitowitsch@stadt-shs.de

Art. 13 Abs. 1 lit. a und b DS-GVO: Informationspflicht bei Erhebung von personenbezogenen Daten

Für die Datenverarbeitung verantwortliche Person/en:

Stadt Schloß Holte-Stukenbrock
Der Bürgermeister
Rathausstraße 2
33758 Schloß Holte-Stukenbrock

Kontaktadressen der Datenschutzbeauftragten:

Staatskanzlei des Landes Nordrhein-Westfalen
Datenschutzbeauftragte
Horionplatz 1, 40213 Düsseldorf

Zweckverband INFOKOM Gütersloh
- gemeinsamer Datenschutz/ Stadt Schloß Holte-Stukenbrock –
Langer Weg 7a
33332 Gütersloh