



## 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

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

Geburtsdatum: .....

Straße: .....

Postleitzahl/Ort: .....

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

Weiblich     Männlich     Divers (optional)

### 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:

.....  
.....  
.....

### 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 einschließlich der Erklärung zu den Datenschutzhinweisen im Anhang vollständig ausgefüllt an folgende Adresse:

Stadtverwaltung Korschenbroich

Ehrenamtsbörse

z.Hd. Frau Köhnen

Regentenstr. 1

41352 Korschenbroich)

Für weitere Fragen und Hinweise:      Telefon: (02161 613-169)

E-Mail: (02161 613-169)

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

**Für die Datenverarbeitung verantwortliche Person/en:**

Stadt Korschenbroich, Der Bürgermeister  
hier handelnd durch: Amt 50 / Soziales und  
Demografie

Regentenstraße 1

41352 Korschenbroich

Telefon: 02161 / 613 - 169

Telefax: 02161 / 613 - 105

E-Mail: Petra.Koehnen@korschenbroich.de

**Kontaktadressen der Datenschutzbeauftragten:**

für die Stadt Korschenbroich: Die Datenschutzbeauftragte der Stadt Korschenbroich  
Sebastianusstraße 1

41352 Korschenbroich

Telefon: 02161/ 613-269

E-Mail: datenschutz@korschenbroich.de

Zuständige Aufsichtsbehörde:

Die Landesbeauftragte für Datenschutz und Informationsfreiheit Nordrhein-Westfalen

Kavalleriestr. 2–4

40213 Düsseldorf

Telefon: 0211-38424-0

Fax: 0211-38424-10

Email poststelle@ldi.nrw.de

Internet www.ldi.nrw.de

**Anlage**

**Informationen zur Datenverarbeitung:**

Die Verarbeitung der oben angegebenen personenbezogenen Daten dient der Bearbeitung des Antrags auf die Jubiläums-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 und ggf. 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 für Sie zuständigen Kommune erhalten Sie im Anhang.

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

Antragstellende/r:

.....  
*Ort und Datum Unterschrift*

Kontaktperson der Organisation: .....  
.....