

Name, Vorname: _____

Anschrift: _____

Geburtsdatum: _____

Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung nach Artikel 7 der Verordnung (EU) 2016/679

Ich bin damit einverstanden, dass die mich betreffenden personenbezogenen Daten beim Thüringer Ministerium für Inneres und Kommunales verarbeitet werden. Dabei gelten folgende Bedingungen:

1. Zwecke der Verarbeitung

Der Fragebogen „Gewalt gegen Einsatzkräfte“ dient der Erhebung von gewalttätigen Angriffen gegen Feuerwehr- und Rettungskräfte im Einsatz. Ziel ist es, einen Überblick über Ausmaß und Formen der Gewalt in Thüringen zu erhalten, um Präventionsmaßnahmen zum Schutz der Einsatzkräfte zu entwickeln. Nach Auswertung der Befragung werden keine Rückschlüsse auf konkrete Personen möglich sein.

2. Risiken der Datenverarbeitung

Um die Risiken der Datenverarbeitung zu minimieren, bitten wir Sie die ausgefüllten Fragebögen auf dem Postweg einzureichen und von einer Übersendung per E-Mail abzusehen. Im Rahmen der internen Bearbeitung hier im Haus sind die notwendigen technischen und organisatorischen Maßnahmen zur Sicherheit Ihrer Daten getroffen.

3. Verantwortlicher, Ansprechpartner und Datenschutzbeauftragter

Verantwortlicher für die Verarbeitung meiner Daten:

Thüringer Ministerium für Inneres und Kommunales
Staatsekretär Inneres
Steigerstraße 24, 99096 Erfurt

Ansprechperson für Fragen zur Verarbeitung:

Thüringer Ministerium für Inneres und Kommunales
Geschäftsstelle Landespräventionsrat
Telefon: +49 (0) 361 57-3313-245
E-Mail: lpr@tmik.thueringen.de

zuständiger behördlicher Datenschutzbeauftragter:

Datenschutzbeauftragter@tmik.thueringen.de
Telefon: +49 (0) 361 57-3313-453

4. Personenbezogene Daten

Folgende meine Person betreffende Daten werden erhoben und verarbeitet:

Name, Vorname, Erreichbarkeit, Lebens- und Dienstalster, Beschäftigungsverhältnis zum Zeitpunkt des Angriffs

Im Rahmen dieser Einwilligungserklärung werden außerdem Geburtsdatum und Anschrift erfasst.

5. Empfänger

Meine personenbezogenen Daten werden an die Geschäftsstelle des Landespräventionsrats übermittelt.

6. Dauer der Speicherung

Meine personenbezogenen Daten werden für sechs Monate gespeichert.

7. Rechte

Ich bin darauf hingewiesen worden, dass die im Rahmen der vorstehend genannten Zwecke erhobenen personenbezogenen Daten unter Beachtung der datenschutzrechtlichen Bestimmungen der Verordnung (EU) 2016/679 verarbeitet werden.

Ich bin zudem darauf hingewiesen worden, dass ich mein Einverständnis jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann. Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung nicht berührt. Der Widerruf ist auf dem Postweg an das Thüringer Ministerium für Inneres und Kommunales zu richten.

Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass die Einwilligung für die Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten auf freiwilliger Basis erfolgt.

Ort, Datum

Unterschrift

Unterschrift des gesetzlichen Vertreters
bei Minderjährigen