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 Gemeinde Möhnesee 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:

Gemeinde Möhnesee

S. Neumann

Hauptstraße 19

59519 Möhnesee

Für weitere Fragen und Hinweise: Telefon: 02924 / 981-126

E-Mail: s.neumann@Moehnesee.de

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

**<u>Für die Datenverarbeitung verantwortliche Person/en:</u>**

Gemeinde Möhnesee

Frau Neumann

Hauptstraße 19 | 59519 Möhnesee

**<u>Kontaktadressen der Datenschutzbeauftragten:</u>**

Staatskanzlei des Landes Nordrhein-Westfalen

Datenschutzbeauftragte

Horionplatz 1, 40213 Düsseldorf

Für die Gemeinde Möhnesee:

Kreis Soest

Der Datenschutzbeauftragte

Abteilung Rechnungsprüfung und Datenschutz

Hoher Weg 1-3

59494 Soest

Tel.: 02921 302510 und 302511

E-Mail: datenschutzbeauftragter@kreis-soest.de