



STADT KREFELD
KREATIV – INNOVATIV – WELTOFFEN



Vorschlag 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 Vorschlagenden

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 im Freiwilligenzentrum Krefeld zum ausschließlichen Zweck der Information im Zusammenhang mit der 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*

**Die Einwilligung zur Datenverarbeitung ist zum Erhalt der Ehrenamtskarte NRW nicht zwingend erforderlich.*

.....
Ort und Datum

.....
Unterschrift

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:

Freiwilligenzentrum-Krefeld
Westwall 97
47798 Krefeld

Telefon: 02151-566100
Fax: 02151-566101
Email: kontakt@freiwilligenzentrum-krefeld.de

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

Für die Datenverarbeitung verantwortliche Person/en:

Mareike van Eickels
Lucyna Dau
Westwall 97
47798 Krefeld

Kontaktadressen der Datenschutzbeauftragten:

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

Stadt Krefeld

Datenschutzbeauftragter

Von-der-Leyen.Platz 1, 47798 Krefeld