

Kontaktbogen für Ehrenamtliche MitarbeiterInnen

Vorname: Name:

Straße: PLZ/Ort:

Telefon privat: dienstlich:
(freiwillig)

Mobil: E-Mail:
(freiwillig)

Geburtstag: Beruf:
(freiwillig)

In welchen Bücherhallen könnten Sie vorlesen ?

.....

- Dienstagnachmittag Donnerstagnachmittag

Wie haben Sie von uns erfahren / Anmerkungen ?

.....

Ich bin damit einverstanden, dass die obigen Daten ausschließlich für vereinsinterne Belange unter Beachtung der Datenschutzgrundverordnung (DS-GVO) sowie des Bundesdatenschutzgesetzes verarbeitet, genutzt und gespeichert werden.

Ich bin jederzeit berechtigt, um Auskunftserteilung zu den zu meiner Person gespeicherten Daten zu ersuchen, sowie die Berichtigung, Löschung und Sperrung einzelner personenbezogener Daten zu verlangen. Ich kann darüber hinaus jederzeit ohne Angabe von Gründen von meinem Widerspruchsrecht Gebrauch machen und die erteilte Einwilligungserklärung mit Wirkung für die Zukunft abändern oder gänzlich widerrufen.

Sofern es zu einer ehrenamtlichen Tätigkeit in einer der Bücherhallen Hamburgs kommt, verpflichte ich mich, Stillschweigen zu bewahren über Geschäfts- und Betriebsgeheimnisse sowie über weitere vertrauliche Informationen (z.B. personenbezogene Daten der TeilnehmerInnen oder anderer Ehren- und Hauptamtlicher), auch nach Beendigung des Engagements.

Datum: Unterschrift: