



## Antrag auf Ausstellung der Jubiläums-Ehrenamtskarte NRW

Mit der Jubiläums-Ehrenamtskarte NRW möchten das Land, die Kreise und die Kommunen langjährig Engagierten Dank und eine besondere Würdigung zukommen lassen.

### 1. Angaben zur Person der/des Engagierten

Frau     Herr     diverses

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

Geburtsdatum: .....

Straße: .....

Postleitzahl/Ort: .....

Telefon tagsüber: ..... E-Mail: .....

### 2. Dauer der ehrenamtlichen Arbeit

Das ehrenamtliche Engagement besteht seit mindestens 25 Jahren.

Der Einsatzort befindet sich in Warendorf.

### 3. Einsatzgebiete in der ehrenamtlichen Arbeit

Bitte kreuzen Sie an, wo Ihre Arbeitsschwerpunkte liegen oder ergänzen Sie gegebenenfalls:

- Feuerwehr/Rettungsdienste/Katastrophenschutz     Freizeit
- Gesundheit     Jugendarbeit     Justiz     Kindergarten/Schule
- Kirche     Kultur     Migration     Seniorenbereich
- Soziales     Sport     Umwelt
- anderer Bereich / Sonstiges: .....

Bitte beschreiben Sie kurz die ehrenamtliche Tätigkeit in diesem Bereich:

.....

.....

.....

### Ich bestätige die Richtigkeit der Angaben:

.....  
Ort und Datum

.....  
Unterschrift

**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 Stadt Warendorf und der Akademie Ehrenamt 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

.....  
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 diese Anmeldung vollständig ausgefüllt an folgende Adresse:

**Stadt Warendorf  
Amt 50 – Frau Blume  
Lange Kesselstraße 4 – 6  
48231 Warendorf**

Für weitere Fragen und Hinweise:      Telefon: 02581/54-1500  
E-Mail: Iris.Blume@warendorf.de

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

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

Frau Blume, Stadt Warendorf und

Frau Ottlik, Akademie Ehrenamt

### **Kontaktadressen der Datenschutzbeauftragten:**

Staatskanzlei des Landes Nordrhein-Westfalen

Datenschutzbeauftragte

Horionplatz 1, 40213 Düsseldorf

Stadt Warendorf

Behördlicher Datenschutzbeauftragter

Lange Kesselstraße 4-6, 48231 Warendorf

02581 / 54-1101/02581/541512 / datenschutz@warendorf.de

### **Rechte der betroffenen Person**

Nach der DSGVO haben Sie als betroffene Person - sofern die rechtlichen Voraussetzungen - erfüllt sind - insbesondere das Recht auf:

-Sie haben das Recht, Ihre einmal erteilte Einwilligung jederzeit gegenüber der Stadt bzw. der oben bezeichneten verantwortlichen Stelle zu widerrufen. Dies hat zur Folge, dass wir die Datenverarbeitung, die auf dieser Einwilligung beruhte, für die Zukunft nicht mehr fortführen dürfen. Die Rechtmäßigkeit der Verarbeitung Ihrer Daten bis zu Ihrem Widerruf wird davon nicht berührt.

-Auskunftsrecht über die zu Ihrer Person gespeicherten Daten und deren Verarbeitung nach Maßgabe des Art. 15 DSGVO.

-Recht auf Datenberichtigung, sofern Ihre Daten unrichtig oder unvollständig sein sollten, nach Maßgabe des Art. 16 DSGVO.

-Recht auf Löschung der zu Ihrer Person gespeicherten Daten, sofern eine der Voraussetzungen von Art. 17 DSGVO zutrifft. Das Recht zur Löschung besteht ergänzend zu den in Art. 17 Abs. 3 DSGVO genannten Ausnahmen nicht, wenn eine Löschung wegen der besonderen Art der Speicherung nicht oder nur mit unverhältnismäßig hohem Aufwand möglich ist. In diesen Fällen tritt an die Stelle der Löschung die Einschränkung der Verarbeitung gem. Art. 18 DSGVO.

-Recht auf Einschränkung der Datenverarbeitung nach Maßgabe des Art. 18 DSGVO

-Recht gemäß Artikel 20 DSGVO, Ihre personenbezogenen Daten, die Sie uns bereitgestellt haben, in einem strukturierten, gängigen und maschinenlesbaren Format zu erhalten oder die Übermittlung an einen anderen Verantwortlichen zu verlangen

-Widerspruchsrecht gegen bestimmte Datenverarbeitungen nach Maßgabe des Art. 21 DSGVO

Diese Rechte können nach Art. 23 DSGVO beschränkt werden. Bundes- und Landesgesetzgeber haben von der Möglichkeit Gebrauch gemacht, die Rechte der betroffenen Person zu beschränken. Sollten Sie von den oben genannten Rechten Gebrauch machen, prüft die Stadt Warendorf, ob die gesetzlichen Voraussetzungen hierfür im Einzelfall erfüllt sind.

-Beschwerderecht bei der Aufsichtsbehörde:

Wenn Sie der Ansicht sind, dass Ihre personenbezogenen Daten nicht rechtmäßig verarbeitet werden, können Sie sich mit einer Beschwerde an die zuständige Aufsichtsbehörde für die Stadt Warendorf wenden::

Landesbeauftragte für Datenschutz und Informationsfreiheit des Landes Nordrhein-Westfalen, Postfach 20 04 44, 40102 Düsseldorf (Hausanschrift: Kavalleriestr. 2-4, 40213 Düsseldorf), Tel. 0211/38424-0, Fax 0211/38424-10, E-Mail: poststelle@ldi.nrw.de