

Angaben zur Person

Name, Vorname:

Anschrift:

Tel.; E-Mail:

Angaben zu Einsatzmöglichkeiten

Unterstützungsangebot: ☐ Betreuung ☐ Hauswirtschaft

Einsatzort:

Bemerkungen:

☐ Ich möchte Anfragen zur Nachbarschaftshilfe erhalten

☐ Ich möchte Informationen und Angebote zu **laufenden Kursen** für Ehrenamtliche und Schulungen für Nachbarschaftshelferinnen/ Nachbarschaftshelfern übersendet.

Einwilligungserklärung:

Ich stimme der Verarbeitung meiner zuvor benannten Daten in der Datenbank der Demenzfachstelle des Caritasverband Vogtland e.V. zu. Diese Angaben werden nur im Zusammenhang mit der Vermittlung an potenzielle Nachbarschaftshilfe-Nutzende im Sinne der Nachbarschaftshilfe gemäß BetrAngVO weitergegeben. Die Einwilligung kann ich jederzeit widerrufen.

☐ Die Hinweise zum Datenschutz (Rückseite) habe ich zur Kenntnis genommen.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

Bearbeitungsvermerk:

Eintragung erfolgt: ☐ Datum:

Austragung erfolgt: ☐ Datum:

Rechte des Betroffenen: Auskunft, Berichtigung, Löschung und Sperrung, Widerspruchsrecht

Die Erfassung und Verarbeitung der auf Seite 1 erfassten personenbezogenen Daten werden beim Caritasverband Vogtland e.V. gespeichert und können nur von berechtigten Personen eingesehen werden. Die Daten werden nur zu den angegebenen Zwecken genutzt.

Sie sind gemäß jederzeit berechtigt, gegenüber dem Caritasverband Vogtland e.V. um umfangreiche Auskunftserteilung zu den zu Ihrer Person gespeicherten Daten zu ersuchen.

Sie können jederzeit gegenüber dem Caritasverband Vogtland e.V. die Berichtigung und Löschung personenbezogener Daten verlangen.

Sie können darüber hinaus jederzeit ohne Angabe von Gründen die erteilte Einwilligungserklärung mit Wirkung für die Zukunft abändern oder gänzlich widerrufen. Sie können den Widerruf entweder postalisch, per E-Mail oder per Fax an den Caritasverband Vogtland e.V. übermitteln. Es entstehen Ihnen dabei keine anderen Kosten als die Portokosten bzw. die Übermittlungskosten nach den bestehenden Basistarifen.

Beschwerden, Auskunftsanfragen und andere Anliegen sind an folgende Stelle zu richten:
Caritasverband Vogtland e.V.
Bergstraße 39
08523 Plauen

Hiermit versichert der Unterzeichnende, der Erhebung und Verarbeitung seiner Daten durch den Caritasverband Vogtland zuzustimmen und über seine Rechte belehrt worden zu sein.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift