

Bereitschaftserklärung

(Anlage 2 der „Rahmenordnung für die Zusammenarbeit auf dem Gebiet der Integrierten Sozialplanung im Landkreis Nordsachsen“)

Hiermit erkläre ich mich/erklären wir uns bereit, aktiv in der Arbeitsgruppe „Integrierte Sozialplanung“ bzw. an einer Unterarbeitsgruppe dieser im Landkreis Nordsachsen mitzuwirken und die Rahmenordnung anzuerkennen und mein/unser Handeln nach den Inhalten der Rahmenordnung auszurichten.

Name der Institution: _____

Anschrift: _____

Ansprechpartner: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Internetadresse: _____

Im Landkreis Nordsachsen möchte ich/möchten wir (ggfs. temporär) an folgender/folgenden Arbeitsgruppe/n mitwirken (Vgl. Übersicht der Netzwerkstrukturen Anlage 1):

Im Falle einer Nichtteilnahme an der/einer Arbeitsgruppensitzung sende ich/senden wir folgende Vertreter:

Datum, Unterschrift Ansprechpartner

Datenschutz/ Einwilligungserklärung i. S. des Artikel 7 EU-DSGVO

1. Ich/wir erkläre(n) mich/uns damit einverstanden, dass die Daten gem. unserer/meiner Einwilligungserklärung i. S. des Artikels 7 EU-DSGVO nur zum Zweck von Netzwerkarbeit (Zusammenarbeit, zum Wissenstransfer, zur Planung und zur Vorbereitung interkultureller und integrativer Projekte sowie Veranstaltungen und die damit im Zusammenhang stehenden Tätigkeiten) und Darstellung für Verwendungsnachweise gegenüber Fördermittelgebern im Landratsamt Nordsachsen verwendet und gespeichert werden dürfen.
2. Die Einwilligung ist freiwillig. Aus der Nichterteilung oder dem Widerruf der Einwilligung entstehen keine Nachteile. Eine Verweigerung bewirkt nur, dass die Mitwirkung an der Arbeitsgruppe nicht umgesetzt werden kann. Das Landratsamt Nordsachsen, Dezernat Soziales und Gesundheit, ist für die Verarbeitung von personenbezogenen Daten natürlicher Personen verantwortlich.
3. Die Einwilligungserklärung kann nur für die zukünftige Verarbeitung gem. Art. 7 Abs. 3 EU-DSGVO in schriftlicher Form gegenüber dem Landratsamt Nordsachsen, Dezernat Soziales und Gesundheit, Stabsstelle Soziale Vielfalt, Schloßstraße 27, 04860 Torgau, widerrufen werden.
4. Hiermit versichere ich die Vollständigkeit und dass die umseitigen Angaben der Wahrheit entsprechen.
5. Gleichzeitig verpflichte ich mich, dem Landratsamt Nordsachsen jegliche Datenänderungen umgehend mitzuteilen, sodass eine aktuelle Netzwerkstruktur gewahrt bleibt.
6. Ich bin umfassend zur Datenverarbeitung gemäß Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) in oben genannter Angelegenheit informiert und die Informationen wurden mir zur Verfügung gestellt.

Datum, Unterschrift Ansprechpartner

Ich bin einverstanden, dass folgende Daten auf themenspezifischen Homepages der Stabsstelle Soziale Vielfalt wie zum Beispiel: www.pflege-nordsachsen.de, www.wohnraumanpassung-nordsachsen.de ... etc. veröffentlicht werden (Zutreffendes bitte ankreuzen):

Name der Institution

Anschrift

Ansprechpartner

Telefon

E-Mail

Internetadresse

Datum, Unterschrift Ansprechpartner