



## Einwilligungserklärung

### Stadtverordnete und sachkundige Einwohnerinnen und Einwohner der Stadt Hohen Neuendorf

Mit meiner Unterschrift willige ich ein, dass meine folgenden personenbezogenen Daten erhoben und verarbeitet werden sowie öffentlich im Ratsinformationssystem und der Website der Stadt Hohen Neuendorf, Oranienburger Straße 2 in 16540 Hohen Neuendorf, einsehbar sind.

#### Bitte ausfüllen und ankreuzen, welche Angaben veröffentlicht werden dürfen:

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer \_\_\_\_\_

Postleitzahl und Wohnort \_\_\_\_\_

Telefonnummer/Handy \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse \_\_\_\_\_

Berufsabschluss \_\_\_\_\_

Art der Beschäftigung oder Tätigkeit \_\_\_\_\_

Name des Arbeitgebers \_\_\_\_\_

Andere vergütete oder ehrenamtliche Tätigkeiten \_\_\_\_\_

Mitglied in einem Vorstand, Aufsichtsrat oder einem gleichartigen Organ einer juristischen Person mit Sitz oder Tätigkeitsschwerpunkt in Hohen Neuendorf

Parteizugehörigkeit \_\_\_\_\_

aktuelles Portraitfoto (bevorzugt digital)

Meine E-Mail-Adresse darf auch in Outlook-Kontaktdaten des Sitzungsdienstes der Stadt Hohen Neuendorf angelegt und nur zu dienstlichen Zwecken weitergegeben werden.

#### **Widerruf:**

Mit meiner Einwilligung können die Daten jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Dabei kann die Verweigerung oder der Widerruf auch nur auf einen Teil der Informationen über mich bezogen sein. Im Falle des Widerrufs dürfen entsprechende Daten oder Medien zukünftig nicht mehr für die oben genannten Zwecke verwendet werden und sind unverzüglich aus dem Ratsinformationssystem und der Website zu löschen.

Soweit die Einwilligung nicht widerrufen wird, gilt sie zeitlich unbeschränkt.



Nach Ablauf der Wahlperiode werden die gespeicherten Daten der ausgeschiedenen Mitglieder der Stadtverordnetenversammlung und sachkundigen Einwohnerinnen und Einwohner gelöscht.

**Daten für interne Nutzung, die nicht veröffentlicht werden:**

Kontodaten zur Zahlung der Aufwandsentschädigungen und des Sitzungsgeldes:

Kreditinstitut \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

Identifikationsnummer (Steuer-ID / IdNr.) \_\_\_\_\_

Jede Änderung der gemachten Angaben ist dem Vorsitzenden der Stadtverordnetenversammlung und dem Sitzungsdienst innerhalb von vier Wochen nach ihrem Eintritt schriftlich mitzuteilen.

**Sitzungsunterlagen inkl. Einladung:**

Die Einladung und die Unterlagen zu den Gremiumssitzungen werden durch die Verwaltung fristgerecht **digital** über das Ratsinformationssystem zur Verfügung gestellt.

Zustellung der Sitzungsunterlagen in ausgedruckter Form

\_\_\_\_\_

Datum und Unterschrift