|  |
| --- |
| C:\Users\Conco0001\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\Content.Outlook\MZ5NIHAR\IMG_20211208_145959.jpgVorschlag auf Ausstellung der Jubiläums-Ehrenamtskarte NRW |

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

|  |
| --- |
| **Von der vorschlagenden Person auszufüllen** |

**Angaben zur Person der/des Engagierten**

Frau Herr Divers

Familienname: Vorname:

Geburtsdatum:

Straße: ...

Postleitzahl/Ort:

Telefon / Mobil: E-Mail:

**Dauer der ehrenamtlichen Arbeit**

**Das ehrenamtliche Engagement besteht seit mindestens 25 Jahren.**

Einsatzort / Wohnort\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Name der Kommune)

**Tätigkeitsbereich / Engagementbereich**

 Feuerwehr/Rettungsdienste/Katastrophenschutz  Freizeit

 Gesundheit  Jugendarbeit  Justiz  Kindergarten/Schule

 Kirche  Kultur  Migration  Seniorenbereich

 Soziales  Sport  Umwelt

 anderer Bereich / Sonstiges:

Bitte beschreiben Sie kurz die ehrenamtlichen Tätigkeiten:

**Ich bestätige die Richtigkeit der Angaben**

...................................... ..................................................................................................

Ort und Datum Unterschrift der / des Vorschlagenden

Ich bestätige, dass ich die datenschutzrechtlichen Bestimmungen gemäß DS-GVO eingehalten habe. Die vorgeschlagene Person ist über die Weitergabe der Daten informiert. Sie wurde über die Möglichkeit der Berichtigung, Löschung und Sperrung ihrer Daten unterrichtet.

...................................... ..................................................................................................

Ort und Datum Unterschrift der / des Vorschlagenden

|  |
| --- |
| **Bitte senden Sie diesen Vorschlag vollständig ausgefüllt und unterschrieben an folgende Adresse:** |

**Stadtverwaltung Soest**

**Ratsbüro – Frau Sliwa**

**Am Vreithof 8**

**59494 Soest**

Für weitere Fragen und Hinweise: Telefon: 02921 103-9046

 E-Mail: b.sliwa@soest.de

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

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

**Stadtverwaltung Soest**

**Herr Gerwin**

**Am Vreithof 8**

**59494 Soest**

**Kontaktadressen der Datenschutzbeauftragten:**

Staatskanzlei des Landes Nordrhein-Westfalen

Datenschutzbeauftragte

Horionplatz 1, 40213 Düsseldorf

Kreis Soest

Der Datenschutzbeauftragte, Abteilung Rechnungsprüfung und Datenschutz

Hoher Weg 1-3

59494 Soest