**Einwilligungserklärung in die Verarbeitung von personenbezogenen Daten gemäß Artikel 6 Abs. lit. a DSGVO im Rahmen des Jurierungsverfahrens „Preis für Zivilcourage“**

Hiermit erkläre ich,

|  |  |
| --- | --- |
| **Name, ggf. Geburtsname** |       |
| **Vorname/-n** |       |

mich damit einverstanden, dass meine folgenden personenbezogenen Daten

**Angaben zur Person**

|  |  |
| --- | --- |
| **Name, ggf. Geburtsname** |       |
| **Vorname/-n** |       |
| **Geburtsdatum, -ort, -land** |       |
| **Geschlecht** |       |
| **Adressdaten**(Postleitzahl, Wohnort, Straße, Hausnummer) |       |
| **Erreichbarkeiten**(Telefonnummer/-n, E-Mail-Adresse/-n) |       |

von der verantwortlichen Stelle

Hinweis: Verantwortliche Stelle und verantwortlicher Datenschutzbeauftragter können frei geändert werden

Ministerium des Innern und für Sport

Leitstelle Kriminalprävention

55116 Mainz, Schillerplatz 3-5,

kriminalpraevention(at)mdi.polizei.rlp.de

Verantwortlicher Datenschutzbeauftragter:

Dr. Rolf Meier, Tel.: 06131-16-3287

Ministerium des Innern und für Sport

Schillerplatz 3 -5, 55116 Mainz

E-Mail: Datenschutzbeauftragter@mdi.rlp.de

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| zu folgenden **internen** Zwecken verarbeitet werden dürfen: | [ ]  Ja | [ ]  Nein |
| **Durchführung des Jurierungsverfahrens "Preis für Zivilcourage"**(alle personenbezogenen Daten). |  |  |
| **Weiterleitung der Daten an das zuständige Polizeipräsidium sowie an das Ministerium des Innern und für Sport zur Prüfung** (alle personenbezogenen Daten) |  |  |
| **Übermittlung von Daten an die Jury** (Vorname, Alter, Wohnort) |  |  |

zu folgenden **externen** Zwecken verarbeitet werden dürfen:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Übermittlung von Daten an den Hersteller einer Skulptur für die Preisträgerinnen und Preisträger**(Name, Vorname) | [ ]  Ja | [ ]  Nein |
| **Veröffentlichungen in der Presse** (Vorname, Alter, Wohnort) | [ ]  Ja | [ ]  Nein |
| **Veröffentlichungen Internetauftritt des Polizeipräsidiums und des Ministeriums des Innern und für Sport**(Vorname, Alter, Wohnort) | [ ]  Ja | [ ]  Nein |
| **Beantwortung von Anfragen von Medien und deren Produktionsgesellschaften**(Vorname, Alter, Wohnort, Erreichbarkeit) | [ ]  Ja | [ ]  Nein |

Widerrufsbelehrung:

Mir wird hiermit erklärt, dass ich gemäß Artikel 7 Abs. 3 DSGVO die Einwilligung jederzeit
- auch teilweise - *widerrufen* kann und die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung nicht berührt wird.

Zusätzliche Informationen der verantwortlichen Stelle gemäß Artikel 13 Abs. 2 DSGVO:

Die zu internen Zwecken gespeicherten Daten und die auf den Internetseiten des Verantwortlichen veröffentlichten Daten werden in den Fällen des Widerrufs sofort gelöscht.

Darüber hinaus findet eine Löschung der Daten nach 2 Jahren statt. Die Speicherdauer der Daten ist notwendig, um evtl. Anfragen von Medien beantworten zu können.

Wir weisen jedoch darauf hin, dass im Internet veröffentlichte Informationen zwischenzeitlich heruntergeladen, kopiert, verlinkt oder in Archivdatensätzen vorgehalten werden können und daher keine Gewähr für eine vollständige Löschung gegeben werden kann.

Wurden personenbezogenen Daten mit Ihrer Einwilligung an Dritte übermittelt, wird Ihr Widerruf an diese Empfänger weitergegeben.

Eine Übermittlung der oben aufgeführten personenbezogenen Daten an andere als oben angegebene, datenverarbeitende Stellen findet nicht statt.

Es wird kein Profiling durchgeführt.

Es besteht ein Recht auf

* Auskunft über die Verarbeitung der personenbezogenen Daten (Art. 15 DSGVO),
* die Berichtigung der Daten (Art. 16 DSGVO),
* die Löschung der Daten - "Recht auf Vergessenwerden" (Art. 17 DSGVO),
* Verarbeitungseinschränkung (Art. 18 DSGVO)
* Datenübertragbarkeit (Art. 19 DSGVO)

Sie haben das Recht auf Beschwerde bei der zuständigen Datenschutzaufsichtsbehörde:

Der Landesbeauftragte für den Datenschutz

und die Informationsfreiheit Rheinland-Pfalz

Hintere Bleiche 34

55116 Mainz

06131 8920-0

poststelle@datenschutz.rlp.de

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|       |  |       |
| Ort, Datum  | Unterschrift der Antragstellerin / des Antragstellers |

**Erklärung des / der Sorgeberechtigten**

|  |  |
| --- | --- |
| Name, Geburtsname |             |
| Vorname/-n |       |
| Geburtsdatum, -ort, -land |                   |
| Anschrift(PLZ Ort, Straße HNr., ggf. Staat) |                        |

|  |
| --- |
| Für die o. g. minderjährige Person entscheide ich als Sorgeberechtigte/-r. |
| Ich habe die vorstehende Einwilligungserklärung verstanden. | [ ]  Ja | [ ]  Nein |
| Ich willige in die Datenverarbeitung ein. | [ ]  Ja | [ ]  Nein |
|  |             |  |  |
|  | Unterschrift des / der Sorgeberechtigten |  |  |