

**Stammwache**

**Persönliche Daten**

Name	
Vorname	
Straße	
PLZ	
Wohnort	
Geb.-Datum	

**Erreichbarkeit**

☎ privat	
☎ mobil	
☎ dienstlich	
☎ diverse	
FME	
✉ eMail privat	
✉ eMail dienstlich	
sonstige Erreichbarkeit	

**Dienststellung/Tätigkeit**

Dienststellung				
Mitglied bei (BER, WW, usw.) (Nur 1 Nennung möglich)				
andere Hilfsorganisation				
Fachdienst (max. 3)	<input type="checkbox"/> SAN	<input type="checkbox"/> BD	<input type="checkbox"/> SEG	<input type="checkbox"/> T+S
	<input type="checkbox"/> RD	<input type="checkbox"/> EI-RD	<input type="checkbox"/> OrgL	<input type="checkbox"/> SBE
	<input type="checkbox"/> NEF	<input type="checkbox"/> FvD	<input type="checkbox"/> UG-SanEI /luK	<input type="checkbox"/> KID
	<input type="checkbox"/> CBRN(E)	<input type="checkbox"/> DLRG	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Nutzung:**

Maßgeblich für die Verwendung Ihrer Daten sind die jeweils geltenden Bestimmungen des Zweckverbandes für Rettungsdienst und Feuerwehralarmierung Nordoberpfalz. Die ILS Nordoberpfalz verwendet die erhobenen Daten für grundlegende Alarmierungs- und Einsatzzwecke. Die Daten zu Ihrer Person verwenden wir ausschließlich zur Verwaltung und Nutzung in unserem Alarmierungs- und Einsatzleitsystems. Die ILS Nordoberpfalz übermittelt Ihre persönlichen Daten generell nicht an Dritte. Soweit Ihre Daten nicht mehr für Alarmierungs- und Einsatzzwecke erforderlich sind, werden diese gelöscht. Falls Sie Fragen zu der Verwendung Ihrer Daten haben stehen wir gerne zur Verfügung.

**Einverständniserklärung:**

Ja, ich bin mit der Speicherung meiner persönlichen Daten im Alarmierungs- und Einsatzleitsystem und den obig abgedruckten Bestimmungen und Ausführungen einverstanden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift