Zustimmungserklärung nach dem Bundesdatenschutzgesetz und dem Thüringer Datenschutzgesetz (jeweils § 4 Absatz 1 am Ende)

Auf der Internetseite <http://www.integration-migration-thueringen.de/netzwerk/index.htm> sind alle Akteure des Netzwerkes für Integration der Landeshauptstadt Erfurt zu finden.

Um die dazu notwendigen Informationen und Adressen in das Internet stellen zu können, wird dazu die datenschutzrechtlich notwendige Zustimmungserklärung benötigt. Nur ein vertretungsberechtigtes Mitglied darf die nachstehende Zustimmungserklärung abgeben. In der Zeile Ansprechpartner\*in bitte die Betroffenen mitzeichnen lassen.

Der verantwortliche Träger im Zentrum für Integration und Migration, die IB Mitte gGmbH, vertreten durch Frau Heintz, Rosa-Luxemburgstr. 50, 99086 Erfurt, Tel. 0361-6431535, Fax. 0361-3467666, E-Mail netzwerk@integration-migration-thueringen.de, darf nachstehende Daten in einer Informationsseite über das Netzwerk für Integration in das Internet stellen und bei Bedarf auch in Papierform verbreiten.

Diese Daten dürfen für die Integrationsarbeit genutzt und verarbeitet werden (Erheben, Speichern, Verändern, Übermitteln, Sperren und Löschen). Öffentliche Stellen sind ebenfalls berechtigt im Zusammenhang mit Integrationsaufgaben diese Daten zu erhalten und zu verarbeiten.

Die Angaben für die Internetseite umfassen: Kontaktdaten, Trägerbeschreibung, Angebote und ggf. Projekte und weitere Aktivitäten.

1. Name der Institution: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Ansprechpartner\*in: a)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mitzeichnung

b)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ c) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mitzeichnung Mitzeichnung

1. Adresse: Straße \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Haus-Nr.: \_\_\_\_\_\_\_\_
2. Postleitzahl: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. Telefon: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telefax: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
5. Internetseite: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum, Stempel

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift Vertretungsberechtigte\*r Name Vertretungsberechtigte\*r in Druckbuchstaben/Telefonnr.