

## **Einwilligungserklärung gemäß DSGVO für die Teilnahme am Integrationsmanagement**

Ich wurde darauf hingewiesen, dass meine Teilnahme am Integrationsmanagement sowie die Angabe damit zusammenhängender personenbezogener Daten freiwillig ist. Ich wurde zudem darauf hingewiesen, dass die Verarbeitung meiner Daten auf freiwilliger Basis erfolgt. Mir ist bekannt, dass ich mein Einverständnis ohne Angabe von Gründen und ohne für mich nachteilige Folgen verweigern beziehungsweise jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann.

Ich, \_\_\_\_\_,  
(Name bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

willige ein, dass mich betreffende personenbezogene Daten zum Zwecke der Teilnahme am Integrationsmanagement verarbeitet werden.

- Personendaten
- Adressdaten
- Kontaktdaten
- Bankdaten
- Sozialdaten
- Qualifikationsdaten
- Stammdaten
- Daten zum Arbeitsverhältnis
- Gesundheitsdaten

### **Rechte des Betroffenen:**

Sie sind gem. Art. 15 EU-DSGVO jederzeit berechtigt, gegenüber der verantwortlichen Stelle: Gemeinde Rheinmünster, Lindenbrunnenstraße 1, 77836 Rheinmünster, Tel.: 07227 / 9555-0, E-Mail: [gemeinde@rheinmuenster.de](mailto:gemeinde@rheinmuenster.de) um Auskunftserteilung zu den zu Ihrer Person gespeicherten Daten zu ersuchen.

Gemäß Art. 16, 17, 18 und 20 EU-DSGVO können Sie gegenüber der verantwortlichen Stelle die Berichtigung, Löschung, Einschränkung der Verarbeitung und Übertragung Ihrer Daten verlangen. Sie können gem. Art. 21 EU-DSGVO von Ihrem Widerspruchsrecht Gebrauch machen.

Sie haben gem. Art. 77 EU-DSGVO das Recht auf Beschwerde bei der zuständigen Aufsichtsbehörde.

(Der Landesbeauftragte für den Datenschutz und die Informationsfreiheit Baden-Württemberg, Dr. Stephan Brink, Hausanschrift: Heilbronner Straße 35, D-70173 Stuttgart, Postanschrift: Postfach 10 29 32, 70191 Stuttgart, Telefonzentrale: +49 711/61 55 41 0, E-Mail: [poststelle@fdi.bwl.de](mailto:poststelle@fdi.bwl.de) ).

Weitere Informationen zum Datenschutz sind zu finden unter [www.rheinmuenster.de](http://www.rheinmuenster.de)

---

Ort, Datum

Unterschrift des Betroffenen