



Antrag auf Aufnahme in den aktiven Dienst der Freiwilligen Feuerwehr Solms

Hiermit beantrage ich, untenstehend Antragssteller genannt, oder mein gesetzlicher Vertreter, die Aufnahme meiner Person in die jeweilige Abteilung der Freiwilligen Feuerwehr Solms

Stammdaten:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Name, Vorname	Geburtsdatum	
Geschlecht: <input type="checkbox"/> Männlich <input type="checkbox"/> Weiblich <input type="checkbox"/> Divers		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Geburtsort	Telefonnummer	Mail-Adresse
<input type="text"/>		
Wohnadresse (Straße Hausnummer, Postleitzahl Ort)		
Abteilung: <input type="checkbox"/> Kinderfeuerwehr <input type="checkbox"/> Jugendfeuerwehr <input type="checkbox"/> Einsatzabteilung <input type="checkbox"/> Alters- und Ehrenabteilung		
Ortsteil: <input type="checkbox"/> Albshausen <input type="checkbox"/> Burgsolms <input type="checkbox"/> Niederbiehl <input type="checkbox"/> Oberbiehl <input type="checkbox"/> Oberndorf		

Berufsstatus (freiwillige Angabe – für Verdienstausschluss benötigt):

<input type="checkbox"/> nicht berufstätig <input type="checkbox"/> berufstätig <input type="checkbox"/> selbstständig	
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Adresse (Arbeitgeber)	Telefonnummer oder Mail-Adresse (Arbeitgeber)

Fahrerlaubnis (Pflichtangabe bei Führung eines Einsatzfahrzeuges):

<input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> BE <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> C1 <input type="checkbox"/> C1E	
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Führerscheinnummer	Ablaufdatum

Zugehörigkeit zu anderen Organisationen:

<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
<input type="text"/>

Gesundheitsdaten (freiwillig, für Unfallmeldungen):

Blutgruppe: <input type="checkbox"/> A+ <input type="checkbox"/> A- <input type="checkbox"/> B+ <input type="checkbox"/> B- <input type="checkbox"/> AB+ <input type="checkbox"/> AB- <input type="checkbox"/> 0+ <input type="checkbox"/> 0-
<input type="text"/>
Allergien und Unverträglichkeiten

Mit der Unterschrift erkläre ich, dass die oben angegebenen Daten korrekt sind und verarbeitet werden dürfen. **Hinweis:** Bei Minderjährigen ist die Einwilligung der/des gesetzlichen Vertreters erforderlich.

X

Antragssteller
Datum, Ort und Unterschrift

Datenschutzhinweis: Die gemäß Art. 13 DSGVO i.V.m. § 32 HDSIG zu erfolgende Information bei der Erhebung von personenbezogenen Daten im Rahmen des Brand- und Katastrophenschutzes (Software ZMS Florix Hessen) durch die FFW Solms ist der Anlage zu entnehmen.



Einwilligung der / des gesetzlichen Vertreter(s) (Bei Minderjährigen)

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Name, Vorname (Person 1)	Adresse (Person 1)
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Name, Vorname (Person 2)	Adresse (Person 2 – wenn abweichend)
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Mail oder Telefonnummer (Person 1)	Mail oder Telefonnummer (Person 2)

mit dem beantragten Beitritt bin ich / sind wir einverstanden.

X _____	X _____
gesetzlicher Vertreter 1 Datum, Ort und Unterschrift	gesetzlicher Vertreter 2 Datum, Ort und Unterschrift

Durch den Wehrführer / Stadtbrandinspektor / ggf. dem Magistrat der Stadt Solms auszufüllen:

Hiermit wurde der Antrag zur Aufnahme des Antragstellers

Name, Vorname

geprüft und genehmigt abgelehnt

X _____	X _____
Wehrführung Datum, Ort und Unterschrift	ggf. Stadtbrandinspektor Datum, Ort und Unterschrift

X

ggf. Magistrat der Stadt Solms
Datum, Ort und Unterschrift



Abtretung der Rechte am eigenen Bild im feuerwehrdienstlichen Rahmen

Name, Vorname

Wohnadresse (Straße Hausnummer, Postleitzahl Ort)

Hiermit erkläre ich freiwillig, gemäß § 22 KunstUrhG, mein Einverständnis, dass von mir Fotos oder Filmaufnahmen im Zusammenhang mit der Freiwilligen Feuerwehr unentgeltlich angefertigt werden dürfen. Die Fotos oder Filmaufnahmen dürfen zeitlich, räumlich, sachlich und inhaltlich unbeschränkt für die Öffentlichkeitsarbeit der Freiwilligen Feuerwehr Solms verwendet werden. Ich bin über den Inhalt des § 22 KunstUrhG ausdrücklich in Kenntnis gesetzt worden (s.u.).

X

Antragstellende Person
Datum, Ort und Unterschrift

X

gesetzlicher Vertreter 1
Datum, Ort und Unterschrift

X

gesetzlicher Vertreter 2
Datum, Ort und Unterschrift

Auszug auf dem KunstUrhG (Gesetz über das Urheberrecht an Werken der bildenden Künste und der Fotografie):

§ 22 KunstUrhG (Recht am eigenen Bild)

Bildnisse dürfen nur mit Einwilligung des Abgebildeten verbreitet oder öffentlich zur Schau gestellt werden. Die Einwilligung gilt im Zweifel als erteilt, wenn der Abgebildete dafür, dass er sich abbilden lässt, eine Entlohnung erhält. Nach dem Tode des Abgebildeten bedarf es bis zum Ablauf von 10 Jahren der Einwilligung der Angehörigen des Abgebildeten. Angehörige im Sinne dieses Gesetzes sind der überlebende Ehegatte oder Lebenspartner und die Kinder des Abgebildeten und, wenn weder ein Ehegatte oder Lebenspartner noch Kinder vorhanden sind, die Eltern des Abgebildeten.



Erklärung zur Verschwiegenheitspflicht

Name, Vorname

Geburtsdatum

Ich nehme zur Kenntnis, dass alle Informationen, die ich über die Alarmierung, über Funk, über Gespräche etc. erhalte, der Verschwiegenheitspflicht nach § 1 Abs. 1 bis 3 des Verfassungsgesetzes vom 02.03.1974 (BGBl. I S. 469, 547) in der jeweils geltenden Fassung unterliegen.

Mir ist bekannt, dass ich bei Zuwiderhandlung der nachfolgenden Strafvorschriften des Strafgesetzbuches strafrechtlich belangt werden kann:

- § 201 Abs. 3 StGB (Verletzung der Vertraulichkeit des Wortes)
- § 203 Abs. 2 StGB (Verletzung von Privatgeheimnissen)
- § 331 StGB (Vorteilsnahme)
- § 332 StGB (Bestechlichkeit)
- § 335 StGB (Besonders schwere Fälle der Bestechlichkeit und Bestechung)
- § 336 StGB (Unterlassen der Diensthandlung)
- § 353 b StGB (Verletzung des Dienstgeheimnisses und einer besonderen Geheimhaltungspflicht)
- § 358 StGB (Nebenfolgen)

Ich bin darauf hingewiesen worden, dass es verboten ist, dienstliche Aufzeichnungen für nicht dienstliche Zwecke zu fertigen oder im persönlichen Gewahrsam zu haben. Mir ist eröffnet worden, dass ich bei Verletzung meiner Pflichten im Fernmeldedienst strafrechtliche Konsequenzen zu erwarten habe.

X

Antragstellende Person
Datum, Ort und Unterschrift

X

gesetzlicher Vertreter 1
Datum, Ort und Unterschrift

X

gesetzlicher Vertreter 2
Datum, Ort und Unterschrift



Hinweis zur Datenverarbeitung im Rahmen des Brand- und Katastrophenschutzes (Software ZMS Florix Hessen) durch die Feuerwehr Solms (Informationspflicht nach Art. 13 DS-GVO)

Vorbemerkung

Die Software ZMS Florix Hessen ermöglicht die zentrale Verwaltung von Daten der im Brand- und Katastrophenschutz des Landes Hessen tätigen Behörden, Dienststellen und Einrichtungen des Landes, der Landkreise und der Gemeinden sowie der im Brand- und Katastrophenschutz des Landes Hessen mitwirkenden Werkfeuerwehren und Organisationen und Personen. Sie dient der Erfüllung der nach dem Hessischen Brand- und Katastrophenschutzgesetz (HBKG) übertragenen Aufgaben im Brand- und Katastrophenschutz.

1) Verantwortlicher und Datenschutzbeauftragter

Verantwortlicher für die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten ist die

Stadtverwaltung Solms
Oberndorfer Str. 20
35606 Solms

Tel.: 06442 910-0

Der Datenschutzbeauftragte des Verantwortlichen ist unter der o. g. Anschrift, zu Händen Datenschutzbeauftragter, beziehungsweise unter der E-Mail-Adresse datenschutz@solms.de erreichbar.

2) Zweck und Rechtsgrundlage der Verarbeitung personenbezogener Daten

Personenbezogene Daten (z. B. Name, Vorname, Anschrift, Geburtsdatum, Telefonnummer, Geschlecht, E-Mail-Adresse), sowie Gesundheitsdaten (Blutgruppe und Allergien) werden insbesondere zu nachfolgenden Zwecken verarbeitet:

- zur Personalverwaltung der Feuerwehrangehörigen,
- Berichtswesen im Zusammenhang mit Einsätzen, Ausbildungen und sonstigen Dienstveranstaltungen
- Anmeldung von Feuerwehrangehörigen zu Lehrgängen und Seminaren an der „Hessischen Landesfeuerwehrschule“ (HLFS),
- Fahrzeug- und Geräteverwaltung
- Eingaben und Abfragen in der Datenbank für Sondereinsatzmittel und -einheiten
- Zurverfügungstellung der Erreichbarkeiten für eine landesweite Adressliste (nur Führungskräfte und Jugendfeuerwehrwarte)

Die Berechtigung zur Erfassung und der Umfang der erhobenen Daten ergeben sich aus Art. 6 Abs. 1 Satz 1 lit. c), lit. e), sowie lit. a) DSGVO in Verbindung mit Art. 6 Abs. 2 und 3 DSGVO in Verbindung mit § 55 HBKG und §§ 3 Abs. 1, 23 Hessisches Datenschutz- und Informationsfreiheitsgesetz (HDSIG).

3) Kategorien von Empfänger, Weitergabe personenbezogener Daten, Drittland

Personenbezogene Daten in der Personalverwaltung werden vollumfänglich ausschließlich bei öffentlichen Feuerwehren durch die Gemeinde, bei kreisangehörigen Gemeinden zusätzlich durch den Landkreis als unmittelbare Aufsichtsbehörde genutzt.

Eine Weitergabe der Daten außerhalb des öffentlich-rechtlichen Bereiches des Brand- und Katastrophenschutzes erfolgt – vorbehaltlich bestehender gesetzlicher Verpflichtungen und eventueller zusätzlich getroffener Vereinbarungen – nicht.

Es ist nicht geplant, Ihre personenbezogenen Daten an ein Drittland zu übermitteln.

4) Dauer der Speicherung bzw. Löschung personenbezogener Daten

Ihre Daten werden erstmals ab dem Zeitpunkt der Erhebung verarbeitet. Nach Ausscheiden aus dem Dienstverhältnis werden Ihre Daten, bis zum März des Folgejahres, archiviert und dann anschließend gelöscht.

5) Pflicht zur Bereitstellung von Daten durch den Betroffenen

Auf Grund rechtlicher Bestimmungen (siehe Nr. 2) kann eine Pflicht bestehen, personenbezogene Daten mitzuteilen. Dabei müssen nur diejenigen Daten bereitgestellt werden, die für die Begründung und ggf. Beendigung einer Verwaltungsleistung erforderlich oder zu deren Erhebung wir gesetzlich verpflichtet sind. Besteht keine Pflicht der Bereitstellung, erfolgt die Verarbeitung der personenbezogenen Daten auf Grundlage der Einwilligung.

6) Betroffenenrechte / Ihre Rechte

Sie haben das Recht auf Auskunft über Ihre bei uns gespeicherten personenbezogenen Daten (Art. 15 DSGVO) sowie auf deren Berichtigung (Art. 16 DSGVO) oder Löschung bzw. Einschränkung der Verarbeitung (Art. 17, 18 DSGVO). Ferner besteht ein Widerspruchsrecht (Art. 21 DSGVO) gegen die Verarbeitung, soweit diese nicht ausschließlich zur Aufgabenerfüllung erfolgt; ein Recht auf Übertragbarkeit (Art. 20 DSGVO) der von Ihnen bereitgestellten Daten.

Sollten Sie von Ihren oben genannten Rechten Gebrauch machen, prüft der Verantwortliche (siehe unter 1), ob die gesetzlichen Voraussetzungen hierfür erfüllt sind.

Darüber hinaus haben Sie die Möglichkeit, sich an die zuständige Aufsichtsbehörde, den Hessischen Beauftragten für Datenschutz und Informationsfreiheit, Gustav-Stresemann-Ring 1, 65189 Wiesbaden, zu wenden.

Wenn Sie in die Verarbeitung durch eine entsprechende Erklärung eingewilligt haben, ist diese stets zukunftswirksam widerruflich.

7) Bereitstellung personenbezogener Daten

Die Zurverfügungstellung Ihrer Daten ist für die im Zusammenhang mit der Aufnahme bei der Feuerwehr stehenden formellen Bearbeitungsschritte erforderlich. Wenn Sie die erforderlichen Daten nicht angeben, kann eine Aufnahme nicht erfolgen.

8) Automatisierte Entscheidungsfindung

Es findet keine automatisierte Entscheidungsfindung einschließlich Profiling statt.

9) Datenquellen

Wir verarbeiten ausschließlich personenbezogene Daten, die wir von Ihnen erhalten.



Freiwillige Feuerwehr
Stadt Solms

