

Einwilligungserklärung gemäß Artikel 6 Absatz 1 Buchstabe a Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO)

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten (Name, Vorname, E-Mail-Adresse, Name der Feuerwehr bzw. der delegierenden Institution [Bedarfsträger]) im Learning Management System ILIAS der Landesfeuerwehr- und Katastrophenschutzschule Sachsen zu folgenden Zwecken erhoben, verarbeitet und genutzt werden:

Mitarbeit in der Gruppe „Ausbilder BOS-Sprechfunke“.

Ich bin darauf hingewiesen worden, dass meine im Rahmen der vorstehend genannten Zwecke erhobenen personenbezogenen Daten unter Beachtung der DS-GVO, erhoben, verarbeitet, genutzt und übermittelt werden.

Die Erhebung, Verarbeitung, Nutzung und Übermittlung meiner personenbezogenen Daten erfolgt mit meiner ausdrücklichen Einwilligung gemäß Artikel 6 Absatz 1 Buchstabe a DS-GVO zu o.g. Zweck.

Mir sind meine nachstehenden Rechte bekannt:

- Recht auf Auskunft über mich betreffende personenbezogene Daten (Artikel 15 DS-GVO).
- Recht auf Berichtigung mich betreffender unrichtiger personenbezogener Daten (Artikel 16 DS-GVO).
- Recht auf Löschung meiner personenbezogenen Daten (Artikel 17 DS-GVO) mit der Folge, dass ich die Mitgliedschaft in der Gruppe „**Ausbilder BOS-Sprechfunke**“ verliere.
- Recht auf Einschränkung der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten (Artikel 18 DS-GVO).
- Recht auf Widerspruch gegen die Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten (Artikel 21 DS-GVO).

Meinen Widerspruch werde ich richten an:

Landesfeuerwehr- und Katastrophenschutzschule Sachsen
Sankt-Florian-Weg 1, OT Nardt
02979 Elsterheide;

E-Mail: post@lfs.smi.sachsen.de

Im Fall des Widerspruchs werden nach Zugang meiner Widerspruchserklärung meine Daten zum Zweck der Mitgliedschaft in der Gruppe „**Ausbilder BOS-Sprechfunke**“ im Learning Management Systems ILIAS der Landesfeuerwehr- und Katastrophenschutzschule Sachsen gelöscht.

Mir ist bekannt, dass ich nach Artikel 77 DS-GVO das Recht habe, mich bei der Aufsichtsbehörde zu beschweren, wenn ich der Ansicht bin, dass die Verarbeitung der mich betreffenden personenbezogenen Daten nicht rechtmäßig erfolgt. Aufsichtsbehörde ist

Der Sächsische Datenschutzbeauftragte
Kontor am Landtag
Devrientstraße 1
01067 Dresden

Nachname: _____

Vorname: _____

E-Mail-Adresse: _____

Feuerwehr/Bedarfsträger: _____

Ort, Datum: _____

Unterschrift