

Von zu überprüfender Person auszufüllen!

Einverständniserklärung

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!

☐ Frau

☐ Herr

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsname: _____

Geburtsdatum: _____

Nationalität: _____

Anschrift: _____

tätig für: _____

Name der Firma (ggfls. Stempel) und
Organisationseinheit der ZPD

Hiermit erkläre ich mich nach § 4 Abs. 1 Nr. 2 Niedersächsisches Datenschutzgesetz mit der Überprüfung meiner personenbezogenen Daten in den folgenden polizeilichen Auskunftssystemen zum Zweck der Zuverlässigkeitsüberprüfung durch die Zentrale Polizeidirektion Niedersachsen einverstanden:

- INPOL (Informationssystem der Polizeien des Bundes und der Bundesländer)
- POLAS (Polizeiliches Auskunftssystem Niedersachsen)
- NIVADIS (Niedersächsisches Vorgangsbearbeitungs-, Analyse-, Dokumentations- und Informations-System)
- SIS (Schengener Informationssystem)

Ich erkläre mich zudem einverstanden, dass die erhobenen Daten zum Zwecke der Zutrittsdokumentation über einen Zeitraum von längsten zwölf Monaten gespeichert werden. Es besteht das Recht, die eigenen personenbezogenen Daten einzusehen.

Ort, Datum

Unterschrift