

Verantwortlicher

Magdeburg, den

Landtag von Sachsen-Anhalt

Domplatz 6-9

39104 Magdeburg

Zuverlässigkeitsüberprüfung im Zusammenhang mit der Akkreditierung von Dienstleistern

Arbeitgeber / Firma

in

1. Einwilligungserklärung der zu überprüfenden Person

- Bitte gut lesbar und in Druckbuchstaben ausfüllen -

Name, Vorname

geb. am / in

in

Funktion / tätig als:

Einwilligungserklärung:

Ich willige ein, dass die oben angegebenen bei mir erhobenen personenbezogenen Daten zum Zwecke der Zuverlässigkeitsüberprüfung an die Polizei des Landes Sachsen-Anhalt übermittelt werden. Mir ist bekannt, dass meine personenbezogenen Daten mit den polizeilichen Dateien abgeglichen werden und die Polizei im Ergebnis des Abgleichs dem Verantwortlichen eine Empfehlung übermittelt. Die Daten werden zum Zwecke der Dokumentation des behördlichen Handelns bei der Polizei bis zum Ende des auf die Datenerhebung folgenden Jahres nicht automatisiert aufbewahrt. Die Verarbeitung dieser personenbezogenen Daten erfolgt ausschließlich zur Durchführung dieser Zuverlässigkeitsüberprüfung. Sie werden, auch von der Polizei, zu keinem anderen Zweck verarbeitet. Mir ist bekannt, dass ich diese Einwilligung jederzeit, mit Wirkung für die Zukunft, widerrufen kann. Das Informationsblatt "Datenschutzinformation (Stand: Oktober 2018)" wurde mir ausgehändigt. Diese ergänzenden Informationen habe ich ebenfalls zur Kenntnis genommen.

Datum / Unterschrift der(s) Betroffenen

Erziehungsberechtigte (bei Minderjährigen)

2. Die o. a. Personalien wurden mit dem Personalausweis der(s) Betroffenen vom Arbeitgeber abgeglichen und bestätigt (sofern die Datenerhebung zentral durch den Arbeitgeber erfolgt ist)

Datum / Unterschrift der(s) Prüfenden