

Erklärung über die Speicherung meiner persönlichen Daten

Inhalt:

1. Welche persönlichen Daten darf das Landespfarramt für Gehörlose und Schwerhörige von mir speichern?
2. Wie dürfen meine gespeicherten Daten verwendet werden?

Grund der Erhebung: Gesetzliche Verpflichtung zum Datenschutz.

Bitte dieses Formular vollständig ausfüllen und an die angegebene Adresse schicken oder einscannen und an deaf@ekiba.de schicken! Sie helfen uns damit sehr, danke!

Adresse:

Evang. Landeskirche in Baden
Landespfarramt für Gehörlose und Schwerhörige
Schröderstr. 101
69120 Heidelberg



Auch bei Rückfragen können Sie uns gern eine Mail schreiben (deaf@ekiba.de).

Datenerhebung

Diese persönlichen Daten gebe ich bekannt:

Nur Zutreffendes ausfüllen, danke!

Anrede/ Titel:	<i>Bitte für jede Person ein eigenes Formular ausfüllen!</i>
Vorname:	
Nachname:	
Adresse/ Anschrift privat:	Tel. privat:
	Fax privat:
	Handy. privat:
	Mail privat:
Adresse/ Anschrift geschäftlich:	Tel. geschäftlich:
	Fax geschäftlich:
	Handy. geschäftlich:
	Mail geschäftlich:
Beruf:	
Geburtsdatum:	

Ihre Daten werden von uns digital gespeichert. Die Datenschutzverordnung wird angewendet.

Die vollständige [Datenschutzerklärung der Evangelischen Landeskirche in Baden](#) finden Sie hier:



Bitte wenden!



Erlaubnis für die Datenverwendung

Bitte geben Sie uns die Erlaubnis jeweils einzeln oder pauschal für die Verwendung folgender Abläufe und Vorgänge:

Ich erkläre zur Verwendung meiner umseitig angegebenen Daten:

Was stimmt? Hier bitte ankreuzen!

Meine Adresse/ Anschrift darf verwendet werden für:	Ja	Nein
1. Zuschicken von Gemeindebrief AUGENBLICKE <i>per Post</i> (2x im Jahr)		
2. Zuschicken von Gemeindebrief AUGENBLICKE als PDF <i>per Mail</i>		
3. Zuschicken von „Klar und Deutlich“ (falls bestellt)		
4. Zuschicken der „Losungen für Gehörlose“		
Meine Mail-Adresse darf verwendet werden für:		
1. Zuschicken von Informationen im verdeckten Mail-Verteiler		
2. Persönliche Kontaktaufnahme		
3. Anderen Zweck:		
Meine Handynummer darf verwendet werden für:		
1. Persönliche Chat-Nachrichten und Video-Chat		
2. Zuschicken von Informationen und Videos über <i>WhatsApp</i>		
Ich möchte in die Whats-App-Gruppe der Gebärdensprach-Gemeinde aufgenommen werden.		
3. Zuschicken von Informationen und Videos über <i>Signal</i>		
Ich möchte in die SIGNAL-Gruppe der Gebärdensprach-Gemeinde aufgenommen werden.		
4. Anderen Zweck:		
Fotos von mir (ohne Namen) dürfen in den AUGENBLICKEN und auf der Homepage veröffentlicht werden		
1. Immer		
2. Nach Rückfrage		

Abschlusserklärung

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich einverstanden mit der Verwendung meiner Daten.

Ich habe die Datenschutzerklärung zur Kenntnis genommen.

Ich weiß, dass ich diese **Einwilligung jederzeit widerrufen oder ändern** kann. Dazu genügt eine formlose Mail an deaf@ekiba.de. Oder die Zusendung eines neu ausgefüllten Datenblatts an die Adresse des Landespfarramts für Gehörlose und Schwerhörige (Adresse auf Seite 1).

Ort: _____

Datum: _____

Persönliche Unterschrift

Name der rechtlichen Betreuungsperson

Unterschrift der Betreuungsperson