Einwilligungserklärung zur Datenweitergabe | Beamte

Mit der nachfolgenden Einwilligung erklären Sie Ihr Einverständnis zum Umgang mit Ihren personenbezogenen Daten in dem sich aus dieser Einwilligung ergebenden Umfang. Jeder andere Umgang mit Ihren personenbezogenen Daten, der nicht durch diese Einwilligung erlaubt ist, ist ausdrücklich verboten.

Die Unterzeichner erklären sich damit einverstanden, dass folgende persönliche Daten innerhalb der Beamtenschaft der Städtegruppe <ORTSNAME> ausgetauscht werden und zur gegenseitigen Kontaktaufnahme bzgl. aller Angelegenheiten der Städtegruppe <ORTSNAME> benutzt werden dürfen:

- Nachname, ggf. Geburtsname, Vorname/n, Titel, Mitgliedsnummer
- Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort, Landeskürzel, Land),
  sowie ggf. Firma bzw. c/o-Zusatz
- E-Mail-Adresse(n) und Telefon-Nummern(n)

Mir ist bekannt, dass ein Widerruf der von mir erteilten datenschutzrechtlichen Einwilligungserklärung jederzeit und ohne Angabe von Gründen mit Wirkung für die Zukunft ganz oder teilweise möglich ist.

Den Inhalt dieser Einwilligung habe ich verstanden.

Ort	Datum	Vorname	Nachname	Unterschrift