



Antrag auf Ausstellung der Jubiläums-Ehrenamtskarte NRW

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen und **bis Montag, 17.06.2024 einreichen!**

Mit der Jubiläums-Ehrenamtskarte NRW möchten das Land, die Kreise und Kommunen langjährig Engagierten Dank und eine besondere Würdigung zukommen lassen.

Angaben zur Person der/des Engagierten

Frau Herr Divers

Familienname: Vorname:

Geburtsdatum:

Straße:

Postleitzahl/Ort:

Telefon / Mobil: E-Mail:

Dauer der ehrenamtlichen Arbeit

Das ehrenamtliche Engagement besteht seit mindestens 25 Jahren.

Einsatzort / Wohnort _____ (Name der Kommune)

Tätigkeitsbereich / Engagementbereich

- | | | | |
|--|------------------------------------|---------------------------------|---|
| <input type="radio"/> Feuerwehr/Rettungsdienste/Katastrophenschutz | <input type="radio"/> Freizeit | | |
| <input type="radio"/> Gesundheit | <input type="radio"/> Jugendarbeit | <input type="radio"/> Justiz | <input type="radio"/> Kindergarten/Schule |
| <input type="radio"/> Kirche | <input type="radio"/> Kultur | <input type="radio"/> Migration | <input type="radio"/> Seniorenbereich |
| <input type="radio"/> Soziales | <input type="radio"/> Sport | <input type="radio"/> Umwelt | |
| <input type="radio"/> anderer Bereich / Sonstiges: | | | |

Bitte beschreiben Sie kurz die ehrenamtlichen Tätigkeiten:

.....
.....
.....

Ich bestätige die Richtigkeit der Angaben

.....
Ort und Datum

.....
Unterschrift der / des Engagierten

Einwilligung zur Datenverarbeitung:

Ich willige hiermit ein (Art. 6 Abs. 1 lit. a DS-GVO), dass meine persönlichen Daten bei der Staatskanzlei des Landes Nordrhein-Westfalen und bei der Stadt Bergkamen zum ausschließlichen Zweck der Information im Zusammenhang mit der Jubiläums-Ehrenamtskarte NRW gespeichert und verarbeitet werden dürfen. Diese Erklärung kann jederzeit gegenüber der Antrag entgegennehmenden Stelle widerrufen werden. Eine Datenweitergabe an Dritte erfolgt nicht. Eine Löschung der Daten erfolgt, sobald und soweit sie für die Zwecke, zu denen sie gespeichert wurden, nicht mehr benötigt werden.

Die Einwilligung wird erteilt: Ja Nein *

.....
Ort und Datum

.....
Unterschrift der / des Engagierten

Angaben zur ehrenamtlichen Tätigkeit

Ich bin / war ehrenamtlich engagiert bei (Organisation)

- _____ Zeitraum _____
- _____ Zeitraum _____
- _____ Zeitraum _____
- _____ Zeitraum _____

Ich bestätige die Richtigkeit meiner Angaben

.....
Ort und Datum

.....
Unterschrift der / des Engagierten

Sofern aktuell noch ein Engagement besteht, Bitte um Kenntnisnahme durch die Organisation:

.....
Ort und Datum

.....
Unterschrift der Organisation (ggf. Stempel)

Bitte senden Sie diesen Antrag vollständig ausgefüllt bis zum 17.06.2024 an folgende Adresse:

Ansprechpartnerin:

**Stadt Bergkamen
- Bürgermeisterbüro -
Frau Jana Katzenberg
Rathausplatz 1 59192
Bergkamen**

Für weitere Fragen und
Hinweise: Tel.: 02307 / 965 - 245
E-Mail: buergermeisterbuero@bergkamen.de

Art. 13 Abs. 1 lit. a und b DS-GVO: Informationspflicht bei Erhebung von personenbezogenen Daten

Für die Datenverarbeitung im Bürgermeisterbüro verantwortliche Personen:

Frau Jana Katzenberg
Tel.: 02307 / 965 - 245
E-Mail: j.katzenberg@bergkamen.de

**Kontaktadressen der
Datenschutzbeauftragten:**

Staatskanzlei des Landes Nordrhein-Westfalen
Datenschutzbeauftragte
Horionplatz 1, 40213 Düsseldorf

Stadt Bergkamen
Datenschutzbeauftragter Rathausplatz 1,
59192 Bergkamen Tel.:
02307 / 965 – 0

E-Mail:
datenschutzbeauftragter@bergkamen.de