

8.13 Anmeldung für Dienstliche Veranstaltungen der Bundeswehr

An:	über:
ProjFwRegStTerrAufgSÜD	FwResMurnau

Bezeichnung/Thema/Ort : Onlineausbildung Wettkampfteam SÜDBAYERN

Zeitraum von - bis/am : 13.04.21;27.04.21;11.05.21;25.05.21

Name : Vorname: DGrad:

KrsGrp : RK:

PK (bei Gästen Geb-Datum) : PersNr:

Str. HausNr: :

PLZ, Wohnort :

Telefon : E-Mail: Fax:

Zuständiges Karrierecenter der Bundeswehr (KarrC Bw):

Gegen mich ist ein gerichtliches Strafverfahren oder ein polizeiliches/staatsanwaltschaftliches Ermittlungsverfahren anhängig.*

Nein:

Ja* : seit (Datum) : Grund: Aktenzeichen Gericht/Staatsanwaltschaft:

Ich bin in einem Strafverfahren verurteilt oder mit einer Maßregel der Besserung und Sicherung belegt worden.*

Nein :

Ja*: Grund der Verurteilung/Maßnahme: Aktenzeichen Gericht/Staatsanwaltschaft: Rechtskräftig seit:

*Ich bin darüber belehrt worden, dass ich alle noch nicht getilgten oder noch nicht tilgungsreifen strafgerichtlichen Verurteilungen anzugeben habe.

zusätzlich für Auslandsveranstaltungen:

Geburtsort :

Personalausweis- od. Reisepassnummer :

Grenzübertritt Hinreise (Ort und Zeit) :

Grenzübertritt Rückreise (Ort und Zeit) :

Transportmittel :

(KfzTyp, pol. Kennzeichen oder Fluglinie/FlugNr)

Hinweis: Gemäß der ZR A2-1300/0-0-2 dürfen Sie der Zuziehung nur Folge leisten, wenn Sie dienstfähig sind.

Ort, Datum, Unterschrift

8.7 Datenschutzerklärung und Erfassungsbeleg für die Datenbank Engagieren, Verwalten und Ausbilden von Reservistinnen und Reservisten

Schutzbereich 2
V-Nr. 1006466 S

Stand: 04. November 2019

* sind Pflichtfelder	Herr / Frau
Name*	
Vorname*	
Titel	
Dienstgrad / Zusatz	
PLZ, Wohnort*	
Straße, Haus-Nr. *	
Personenkennziffer* / Personal-Nr.	
Zuständiges KarrC Bw*	
Uniformträgerbereich*	<input type="checkbox"/> Heer <input type="checkbox"/> Luftwaffe <input type="checkbox"/> Marine
Selbstständig (beruflich)*	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Arbeitnehmer*	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Öffentlicher Dienst*	<input type="checkbox"/> Beamtin/Beamter <input type="checkbox"/> Arbeitnehmer/in
Beordert*	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Beord-TrT/Dst (Bezeichnung, Ort)	
Zuständiges LKdo*	
Status*	<input type="checkbox"/> Reservist/in <input type="checkbox"/> Zivilist/in <input type="checkbox"/> Soldat/in Bw <input type="checkbox"/> Polizei <input type="checkbox"/> Zoll <input type="checkbox"/> ausländischer Gast
Mitglied VdRBw	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja RK:
Andere Res-Vereinigungen	Verein:
Postfach	
Festnetz, Mobilnummer	
E-Mail-Adresse	
Tel., Fax dienstlich	
Beruf	
Führerschein zivil	
Dienstfahrerlaubnis Bw	
Leistungsabzeichen / Reservistenleistungsabzeichen	
Schützenschnur	
Sportauszeichnungen	
Andere Auszeichnungen	
Lärmschutzuntersuchung (*wenn beordert)	<input type="checkbox"/> ja Datum der letzten Untersuchung _____ <input type="checkbox"/> nein
Ausweis Res vorhanden	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Ausweis-Nr: _____
Allg. UTE auf Rückseite	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Allg. UTE als Papierform	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Sehhilfe	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
RX-Carrier vorhanden	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Einwilligung gemäß Artikel 6 Absatz 1a, Art. 7 Europäische Datenschutzgrundverordnung

In die Verarbeitung meiner Daten willige ich für folgenden Zweck ein:

- Zur sachgerechten Betreuung und Qualifizierung als Reservistin oder Reservist, sowie zur Organisation von Veranstaltungen im Rahmen der beorderungsunabhängigen Reservistenarbeit.-

Ich wurde über folgendes informiert:

1. Freiwilligkeit der Einwilligung

Die Bereitstellung meiner Daten durch mich erfolgt freiwillig. Es besteht keine gesetzliche oder vertragliche Pflicht meinerseits.

2. Widerrufsmöglichkeit

Ich habe das Recht, die erteilte Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft zu widerrufen. Die Rechtmäßigkeit der Verarbeitung bis zum Widerruf bleibt davon unberührt.

3. Weiterer Verarbeitungsgang

- a) Rechtsgrundlage für den o.g. Verarbeitungszweck ist die Einwilligung gemäß Art. 6 Abs. 1a, Art. 7 EU DSGVO (ggf. i. V. m. Art. 88 EU DSGVO i. V. m. § 26 Abs. 2 BDSB*).
- b) Die Speicherung der Daten ist auf zwei Jahre nach Ihrer letzten Teilnahme an einer Maßnahme der Bundeswehr vorgesehen.
- c) Die Daten werden bei Unklarheit, zum Zwecke der Überprüfung der Richtigkeit der getätigten Angaben, an das zuständige Karrierecenter der Bundeswehr (KarrC Bw), den Verband der Reservisten der Deutschen Bundeswehr e.V. (VdRBw) und ggf. an die in der Reservistenarbeit tätigen Verbände und Vereinigungen gemäß Link (s. Internet) weitergegeben.
- d) Datenschutzrechtlich Verantwortliche/r ist Ihr/e jeweils zuständige/r ADSB des LKdo in deren/dessen Bereich Sie Ihren Hauptwohnsitz haben.
Datenschutzbeauftragter für den Geschäftsbereich BMVg ist die/der behördliche
Datenschutzbeauftragte für die Bundeswehr: BMVg R II 4, Fontainengraben 150, 53123 Bonn.

4. Neben dem o.g. jederzeitigen Widerrufsrecht stehen mir die folgenden Betroffenenrechte gegenüber der/dem Verantwortlichen zu:

- Auskunft über meine Daten (gemäß Art. 15 EU DSGVO),
- Recht auf Berichtigung (gemäß Art. 16 EU DSGVO),
- Recht auf Löschung (gemäß Art. 17 EU DSGVO),
- Recht auf Einschränkung der Verarbeitung (gemäß Art. 18 EU DSGVO),
- Recht auf Widerspruch gegen die Verarbeitung (gemäß Art. 21 EU DSGVO),
- Recht auf Beschwerde bei der Beauftragten für den Datenschutz und die Informationsfreiheit (gemäß Art. 77 EU DSGVO).

Ort, Datum

Unterschrift



Regionalstab TerrAufg SÜD

Projektfeldwebel

HptFw Metzger

FwResMurnau@bundeswehr.org

08841-609 240



Bundeswehr
Wir. Dienen. Deutschland.

Sehr geehrte Kameradin, sehr geehrter Kamerad,

Herzlich Willkommen im Pilotprojekt digitale Ausbildung in der Reservistenarbeit.

Ziel der Ausbildung ist es Sie als Reservisten trotz der aktuellen Lagen in Übung zu halten. Hierzu sind Sie ausgewählt worden um am Pilotprojekt „Digitale Ausbildung in der Reservistenarbeit“ teilzunehmen.

Ich möchte Sie bitte nachstehende Verpflichtungserklärung **zu unterzeichnen und per Email** an mich zurück zu senden. Mit der Unterschrift bestätigen Sie auch gleichzeitig den Haftungsausschluss zur Kenntnis genommen zu haben.

Für Rückfragen stehe ich Ihnen gerne zur Verfügung.

Haftungsausschluss:

Die Nutzung von digitalen Ausbildungshilfsmitteln (digAHM) auf privaten Rechnern ist ausschließlich zu dienstlichen Zwecken zulässig. Auf privaten Rechnern installierte digAHM unterliegen keinem Änderungsdienst.

Die Installation und Ausführung von digAHM auf privaten Rechnern geschieht auf freiwilliger Basis und nicht auf ihre Systemverträglichkeit geprüft worden. Daher wird eine Haftung seitens des Herausgebers und der Bundeswehr ausgeschlossen.

Verpflichtung zur Geheimhaltung und Wahrung des Dienstgeheimnisses:

Die Vervielfältigung von digAHM, auch auszugsweise, ist nicht zulässig. Digitale Fernausbildungen dürfen nicht aufgezeichnet und/oder Dritten zugänglich gemacht werden. Der Anwender/ Teilnehmer trägt die Verantwortung für die Einhaltung der militärischen Sicherheit.

Eine Weitergabe der Login-Daten für die digitale Ausbildung ist unzulässig.

DstGrd d.R. Name, Vorname

Ort, Datum

Unterschrift