

Einwilligungserklärung Einsatzabteilung

Mir ist bewusst, dass meine Einwilligung rein freiwillig ist, insbesondere kein Rechtsanspruch der Kommune auf diese Einwilligung besteht. Ich weiß, dass ich meine Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft bei meiner Kommandantin/meinem Kommandanten widerrufen kann. Die Datenschutzerklärung habe ich zur Kenntnis genommen, die Konsequenzen einer nicht erteilten Einwilligung sind mir klar.

Ich willige in die Verarbeitung folgender Daten ein:

- Krankheiten
- Blutgruppe
- Medikamente
- persönliche Ausrüstung (z.B. Brille, Hörgerät, etc.)
- Atemschutztauglichkeit mit
 - Verarbeitung der Information durch den Arzt, dass Tauglichkeit besteht
 - Mitteilung, wann die nächste Untersuchung fällig ist. Wird dieses Datum überschritten, besteht bis zur Durchführung keine Möglichkeit mehr, Übungen und Einsätze unter Atemschutz durchzuführen.

Teningen, _____
Ort, Datum, Unterschrift