NACHBARSCHAFTSHILFE
SAUERLACH e.V.

Nachbarschaftshilfe Sauerlach e.V.· Münchener Str.1· 82054 Sauerlach

Erklärung zur Tätigkeit als ehrenamtliche/r Mitarbeiter/in der Nachbarschaftshilfe Sauerlach e.V. (im Folgenden „NBH“ genannt)

Mitarbeiterin/Mitarbeiter: _____

Adresse: _____

Ich bin ab/seit dem _____ als ehrenamtliche/r Mitarbeiter/in bei der NBH im

Bereich _____ tätig.

Mit ist bekannt, dass ich während meiner beauftragten ehrenamtlichen Tätigkeit und bei der Erledigung aller in diesem Rahmen anfallenden Aufgaben in der gesetzlichen Unfallversicherung und in der Betriebs-Haftpflichtversicherung versichert bin.

Ich verpflichte mich, in allen im Zusammenhang mit meiner ehrenamtlichen Tätigkeit anfallenden Angelegenheiten, deren Geheimhaltung ihrer Natur nach geboten, durch gesetzliche Vorschriften vorgesehen oder auf Weisung des Vorstands der NBH bzw. eines hauptamtlichen Mitarbeiters oder der Ressortleitung angeordnet ist, Verschwiegenheit zu bewahren und zwar auch nach Niederlegung des Ehrenamtes.

Sollte ich im Rahmen meiner Tätigkeit mit der Verarbeitung von personenbezogenen Daten betraut werden, verpflichte ich mich hiermit, alle datenschutzrechtlichen Bestimmungen einzuhalten. Nach §5 des Bundesdatenschutzgesetztes (BDSG) ist es den bei der Datenverarbeitung beschäftigten Personen untersagt ist, personenbezogene Daten unbefugt zu erheben, zu verarbeiten oder zu nutzen (Datengeheimnis). Diese Verpflichtung, das Datengeheimnis einzuhalten, besteht auch nach Beendigung der Tätigkeit fort.

Ich bin darüber informiert, dass Verstöße gegen die Schweigepflicht und die Bestimmungen des Datenschutzgesetztes zum Entzug des Ehrenamtes führen können. Auf mögliche Schadenersatz-ansprüche Dritter wegen einer unzulässigen Weitergabe personenbezogener Daten wurde ich hingewiesen.

Mit der Erfassung meiner personenbezogenen Daten im Rahmen des EDV-Systems der NBH bin ich einverstanden.

Ferner bin ich bis auf Wiederruf damit einverstanden, dass die NBH meinen Namen und vereinsbezogene Fotos zum Beispiel im Gemeindeblatt, bei Veranstaltungen, bebilderten Zeitungsartikeln, Berichten, etc. und auf der Internetseite veröffentlicht.

Eine Kopie dieser Erklärung ist mir ausgehändigt worden.

Datum	Unterschrift der/des ehrenamtlichen Mitarbeiterin/Mitarbeiter

Datum	Unterschrift der Erziehungsberechtigten bei Minderjährigen

Wir bestätigen die ehrenamtliche Tätigkeit in der Nachbarschaftshilfe Sauerlach e.V.

Datum	Unterschrift der Nachbarschaftshilfe Sauerlach e.V.