

B E W E R B U N G S B O G E N

zur Wahl der Schiedspersonen der Schiedsstelle 2 der Stadt Brandenburg an der Havel

Familienname, Vorname:

geb. am / in:

Staatsangehörigkeit:

Berufsausbildung:

derzeitige Tätigkeit:

Wohnanschrift:

Telefon:

E-Mail-Adresse:

Ich stelle mich zur Wahl als vorsitzende Schiedsperson
als stellvertretende Schiedsperson

(Zutreffendes bitte auswählen, es können beide Möglichkeiten ausgewählt werden.)

Einwilligungserklärung Datenschutz gegenüber der Stadt Brandenburg an der Havel

Rechtsgrundlage:

Verordnung (EU) 2016/679 des Europäischen Parlaments und des Rates vom 27. April 2016 zum Schutz natürlicher Personen bei der Verarbeitung personenbezogener Daten, zum freien Datenverkehr und zur Aufhebung der Richtlinie 95/46/EG (Datenschutz-Grundverordnung)

Gesetz zum Schutz personenbezogener Daten im Land Brandenburg (Brandenburgisches Datenschutzgesetz – BbgDSG)

Ich bin damit einverstanden, dass die Stadt Brandenburg an der Havel (verantwortlich Rechtsamt/Büro der SVV, derzeit Frau Elisabeth Warnke und Frau Sylvia Essler bzw. deren StellvertreterInnen (Altstädtischer Markt 10, 14770 Brandenburg an der Havel; Telefon: 03381/583001; Telefax: 03381/583004; E-Mail: rechtsamt@Stadt-Brandenburg.de) meine oben aufgeführten persönlichen Daten ausschließlich in Zusammenhang mit meiner Bewerbung für das Amt der Schiedsperson der Schiedsstelle 2 nach Art. 6 Abs. 1 Buchst. e DSGVO i.V.m. dem Gesetz über die Schiedsstellen in den Gemeinden (Schiedsstellengesetz – SchG), dem Gesetz zur Einführung einer obligatorischen außergerichtlichen Streitschlichtung im Land Brandenburg (Brandenburgisches Schlichtungsgesetz – BbgSchlG) und dem Gesetz über die Anerkennung von Gütestellen im Sinne des § 794 Abs. 1 Nr. 1 der Zivilprozessordnung im Land Brandenburg (Brandenburgisches Gütestellengesetz – BbgGüteStG) verarbeitet.

.....
Datum, Unterschrift