



# Freiwillige Feuerwehr Dautphetal Kinderfeuerwehr

## Aufnahmeantrag

Ich bitte um die Aufnahme als Mitglied in die Kinderfeuerwehr  
der Freiwilligen Feuerwehr Dautphetal

Familienname: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

**Ich verpflichte mich, den Weisungen und Anordnungen der Betreuer und  
Ausbilder Folge zu leisten !!**

Dautphetal, den \_\_\_\_\_

Unterschrift Antragsteller:

## **Einverständniserklärung der Erziehungsberechtigten**

Name: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon und Handy: \_\_\_\_\_

(Für den Notfall: )

E-Mailadresse: \_\_\_\_\_

Wir bestätigen die oben genannten Angaben und stimmen der Aufnahme von

\_\_\_\_\_ in die Kinderfeuerwehr der Freiwilligen  
Feuerwehr Dautphetal zu.

Des weiteren Stimmen wir zu, das unser Kind an Veranstaltungen teilnehmen  
und von den Betreuern gefahren werden darf. Kindersitz stelle wir dann zur Verfügung.

Dautphetal, den \_\_\_\_\_

Ansprechpartner:

Marco Werner:

Unterschrift  
0176/43111200

## Allergien, Krankheiten Medikation

---

---

---

### **Für Komplikationen bei verschwiegenen Krankheiten und Allergien oder falschen Angaben übernimmt die Feuerwehr keine Haftung**

Die oben gemachten Angaben sind nach besten Wissen und Gewissen von mir gemacht worden.  
Später auftretende Krankheiten oder Allergien werden von mir bekannt gegeben.

Dautphetal, den

Unterschrift:

sonstiges:

Ansprechpartner:

Marco Werner:

0176/43111200

**Datenschutzrechtliche Information**  
**zur Erfassung von personenbezogenen Daten zu Zwecken**  
**des Brand- und Katastrophenschutzes**  
**(nach Art. 12 bis 13 Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO))**

Die Software ZMS Florix Hessen ermöglicht die zentrale Verwaltung von Daten der im Brand- und Katastrophenschutz des Landes Hessen tätigen Behörden, Dienststellen und Einrichtungen des Landes, der Landkreise und der Gemeinden sowie der im Brand- und Katastrophenschutz des Landes Hessen mitwirkenden Werkfeuerwehren und Organisationen und Personen. Sie dient der Erfüllung der nach dem Hessischen Brand- und Katastrophenschutzgesetz (HBKG) übertragenen Aufgaben im Brand- und Katastrophenschutz.

Die Berechtigung zur Erfassung und der Umfang der erhobenen Daten ergeben sich aus Art. 6 Abs. 1 Satz 1 lit. c) und lit. e) DSGVO in Verbindung mit Art. 6 Abs. 2 und 3 DSGVO in Verbindung mit § 55 HBKG und §§ 3 Abs. 1, 23 Hessisches Datenschutz- und Informationsfreiheitsgesetz (HDSIG).

**Weitergabe an Dritte**

Personenbezogene Daten in der Personalverwaltung werden vollumfänglich ausschließlich bei öffentlichen Feuerwehren durch die Gemeinde, bei kreisangehörigen Gemeinden zusätzlich durch den Landkreis als unmittelbare Aufsichtsbehörde, bei Werkfeuerwehren durch das Unternehmen sowie bei sonstigen im Brand- und Katastrophenschutz des Landes Hessen tätigen Behörden und Dienststellen innerhalb derselben genutzt.

In ZMS Florix Hessen werden personenbezogene Daten von Feuerwehrangehörigen in Zusammenhang mit folgenden Tätigkeiten verarbeitet:

- Personalverwaltung der Feuerwehrangehörigen,
- Berichtswesen im Zusammenhang mit Einsätzen, Ausbildungen und sonstigen Dienstveranstaltungen,
- Zuordnung persönlicher Ausrüstungsgegenstände oder Bekleidungsteile in die Geräteverwaltung,
- Anmeldung von Feuerwehrangehörigen zu Lehrgängen und Seminaren an der Hessischen Landesfeuerweherschule (HLFS),

- Fahrzeug- und Geräteverwaltung von Fahrzeugen und Geräten,
- Eingaben und Abfragen in der Datenbank für Sondereinsatzmittel und –einheiten,
- Nur Führungskräfte und Jugendfeuerwehrwarte: Zurverfügungstellung der Erreichbarkeiten für eine landesweite Adressliste

Eine Weitergabe der Daten außerhalb des öffentlich-rechtlichen Bereiches des Brand- und Katastrophenschutzes erfolgt – vorbehaltlich bestehender gesetzlicher Verpflichtungen und eventueller zusätzlich von mir getroffenen Vereinbarungen – nicht.

Meine im Modul „Personal“ von ZMS Florix Hessen enthaltenen Daten werden mit Ausscheiden aus dem Dienstverhältnis ins Modul „Archiv“ verschoben und dort im März des Folgejahres meines Ausscheidens gelöscht.

## **Betroffenenrechte**

Ich habe das Recht beim **Verantwortlichen** oder dem **Datenschutzbeauftragten**

- Auskunft über meine verarbeiteten personenbezogenen Daten zu verlangen (Art. 15 DSGVO in Verbindung mit § 33 HDSIG), z.B. durch Ausdruck meiner Personal-Kartei, oder die Übermittlung an einen anderen Verantwortlichen zu verlangen (Art. 20 DSGVO),
- unverzüglich die Berichtigung unrichtiger oder Vervollständigung meiner gespeicherten personenbezogenen Daten zu verlangen (Art. 16 DSGVO),
- die Löschung meiner gespeicherten personenbezogenen Daten zu verlangen, soweit sie zur Erfüllung der Aufgaben des Brand- und Katastrophenschutzes nach den oben genannten Rechtsgrundlagen nicht (mehr) erforderlich sind (Art. 17 DSGVO in Verbindung mit § 34 HDSIG),
- unter bestimmten Voraussetzungen die Einschränkung der Verarbeitung der mich betreffenden personenbezogenen Daten zu verlangen (Art. 18 DSGVO).

Weiter habe ich das Recht

- Widerspruch gegen die Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten einzulegen (Art. 21 DSGVO in Verbindung mit § 35 HDSIG),
- bei dem Hessischen Beauftragten für Datenschutz und Informationsfreiheit Beschwerde einzulegen (Art. 77 DSGVO).

Der **Verantwortliche für ZMS Florix Hessen** ist:

**vom Lizenznehmer auszufüllen:**

Name\* : Gemeindevorstand der Gemeinde Dautphetal

(\* im öffentlichen Bereich ist keine natürliche Person einzutragen, sondern die „öffentliche Stelle im Sinne des § 21 HDSIG)

Kontaktdaten: 35232 Dautphetal, Hainstraße 1 - Tel. 06466-920-0

Der **Datenschutzbeauftragte** in meiner Behörde, Dienststelle und Einrichtung des Landes, der Landkreise und der Gemeinde, Werkfeuerwehr oder Organisation ist:

**vom Lizenznehmer auszufüllen:**

Name : Herr Udo Kamm

Kontaktdaten: 35232 Dautphetal, Hainstraße 1 - Tel. 06466-920104

Ich erkläre, über die Erfassung meiner für mein Dienstverhältnis in der Feuerwehr notwendigen personenbezogenen Daten in ZMS Florix Hessen informiert worden zu sein und die o.g. datenschutzrechtlichen Informationen erhalten sowie zur Kenntnis genommen zu haben.

Name : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_  
Ort Datum Unterschrift