

Tätigkeit:  Notarzt  Außenarzt  leitender NA  Verl. Arzt

### Persönliche Daten

Name:

Vorname:

Straße/Haus Nr.:

Plz/Ort:

Geb. –Datum:

### Erreichbarkeit

Tel. privat:

Tel. dienstl.:

Mobil:

Tel. divers:

FME

Modell:

5-Ton-Folge:

E-Mail privat:

E-Mail dienstl.:

Sonstiges:

### Arbeitgeber/Tätigkeit

Fachrichtung:

Arbeitgeber:

Straße:

Plz/Ort:

Telefon:

### Datenschutz

#### Nutzung:

Maßgeblich für die Verwendung Ihrer Daten sind die jeweils geltenden Bestimmungen des Zweckverbands für Rettungsdienst und Feuerwehralarmierung (ZRF) in Passau. Die Integrierte Leitstelle Passau verwendet die erhobenen Daten für grundlegende Alarmierungs- und Einsatzzwecke. Die Daten zu Ihrer Person verwenden wir ausschließlich zur Verwaltung und Nutzung in unserem Alarmierungs- und Einsatzleitsystem. Die ILS Passau übermittelt Ihre persönlichen Daten generell nicht an Dritte. Soweit Ihre Daten nicht mehr für Alarmierungs- und Einsatzzwecke erforderlich sind, werden diese gelöscht. Falls Sie Fragen zu der Verwendung Ihrer Daten haben stehen wir gerne zur Verfügung.

#### Einverständniserklärung:

Ja, ich bin mit der Speicherung meiner persönlichen Daten im Alarmierungs- und Einsatzleitsystem und den obig abgedruckten Bestimmungen und Ausführungen einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift