



6. Mitgliedschaft in anderen Hilfsorganisationen	
Ich bin/war aktives Mitglied in folgenden Hilfsorganisationen: (Ergänzende Angaben bitte auf Rückseite)	
von _____ bis _____	_____ (Hilfsorganisation)
von _____ bis _____	_____ (Hilfsorganisation)
7. Ausbildungen/Lehrgänge	
Hierbei habe ich folgende Lehrgänge abgeschlossen: (Ergänzende Angaben bitte auf Rückseite) (Ausbildungs-/Fortbildungslehrgang – Nachweis beifügen)	
von _____ bis _____	_____
von _____ bis _____	_____
von _____ bis _____	_____
8. Beförderungen/Ehrungen	
Ich habe folgende Ehrungen/Beförderungen erhalten: (Ergänzende Angaben bitte auf Rückseite) Erhalten am: _____ (Ehrung/Beförderung – Nachweis beifügen)	
_____	_____
_____	_____
9. Fremdsprachen	
Ich beherrsche folgende Fremdsprachen: (Ergänzende Angaben bitte auf Rückseite)	
_____	<input type="checkbox"/> Verstehen <input type="checkbox"/> Sprechen <input type="checkbox"/> Lesen <input type="checkbox"/> Schreiben
_____	<input type="checkbox"/> Verstehen <input type="checkbox"/> Sprechen <input type="checkbox"/> Lesen <input type="checkbox"/> Schreiben
_____	<input type="checkbox"/> Verstehen <input type="checkbox"/> Sprechen <input type="checkbox"/> Lesen <input type="checkbox"/> Schreiben

Feuerwehr der Gemeinde Brechen



10. Tauglichkeiten/Impfungen

Ich habe die folgenden Tauglichkeiten: (Ergänzende Angaben bitte auf Rückseite)

<input type="checkbox"/> G 26.3	Gültig bis: _____	_____	Weitere Tauglichkeit von/bis
	_____	_____	Weitere Tauglichkeit von/bis

Freiwillige Angaben:

Blutgruppe: _____ Rh: _____

Ich bin geimpft gegen: (Ergänzende Angaben bitte auf Rückseite)

Datum: _____	Impfung gegen: _____
Datum: _____	Impfung gegen: _____
Datum: _____	Impfung gegen: _____

11. Verpflichtungserklärung

Mit meiner Unterschrift verpflichte ich mich als Mitglied der Einsatzabteilung der Freiwilligen Feuerwehr Brechen, zur gewissenhaften Erfüllung meiner Aufgaben gegenüber jedermann - unabhängig von Nationalität, Rasse, Religion oder Hautfarbe, die sich aus den gesetzlichen Bestimmungen, der Satzung der Feuerwehr Brechen sowie den Dienstvorschriften ergeben.

Ich versichere hiermit, dass ich von Krankheiten, die Einfluss auf körperliche und fachliche Eignung für den Dienst in der Feuerwehr haben, frei bin und ich den Anforderungen des Feuerwehrdienstes geistig und körperlich gewachsen bin. Im Zweifel kann die Vorlage eines amtsärztlichen Attestes verlangt werden.

Brechen, den

.....
(eigenhändige Unterschrift)

.....
(Zustimmung der gesetzl. Vertreter)



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 Bekleidungsstücke 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).

Feuerwehr der Gemeinde Brechen



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

Name : Gemeinde Brechen

Kontaktdaten: Tel. 06438/91290, E-Mail: info@brechen.de

Die **Datenschutzbeauftragte** in meiner Gemeinde ist:

Name : Chiara Trost

Kontaktdaten: Tel. 06438/912925, E-Mail: chiara.trost@brechen.de

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, Vorname : _____

_____, den _____
Ort Datum Unterschrift

Unterschrift(en) der gesetzl. Vertreter