

**Hinweis:** Die Einwilligungserklärung ist an das für Sie zuständige [Regierungspräsidium](#) zu senden.

## **Freiwillige Helfer für die Impfzentren des Landes**

### **Einwilligungserklärung**

Az.:

#### **Information zum Verfahren:**

Die Regierungspräsidien koordinieren für das Land Baden-Württemberg für ihren jeweiligen Regierungsbezirk die Meldungen der freiwilligen Helfer für eine Unterstützung in den Zentralen Impfzentren und den Kreisimpfzentren.

Die Regierungspräsidien werden Ihre Daten erfassen und anschließend an die Verantwortlichen der Zentralen Impfzentren und der Kreisimpfzentren weiterleiten. Diese können sich dann zum Anbieten einer Tätigkeit im Impfzentrum bei Ihnen melden.

**Hiermit bestätige ich, dass ich zuvor mit der beigefügten Datenschutzerklärung über die Art und Weise der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten informiert worden bin und willige ein, dass das Regierungspräsidium \_\_\_\_\_ (bitte auswählen: Stuttgart, Tübingen, Karlsruhe, Freiburg) meine nachfolgenden Daten zum oben genannten Zweck erhebt, speichert, verwendet und an die Verantwortlichen der Zentralen Impfzentren und die Kreisimpfzentren übermittelt.**

Sie werden weiter auf Ihr Recht nach Art. 7 Abs. 3 DSGVO hingewiesen, Ihre Einwilligung jederzeit zu widerrufen. Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung nicht berührt. Der Widerruf ist an die für die Datenverarbeitung verantwortliche Stelle (siehe Ziff. 1) zu richten.

---

Nachname (Geburtsname), Vorname:

---

Geburtsdatum:

---

Adresse (Straße, Postleitzahl, Wohnort)

---

Telefon, E-Mail:

---

Ausbildung (bitte Hinweis auf medizinische Vorbildung mit aufnehmen):

---

Einsatzgebiet/Einsatzort:

---

Zeitliche Verfügbarkeit:

---

Datum und Unterschrift: