

## Datenschutzerklärung und Erfassungsbeleg für die Datenbank Engagieren, Verwalten und Ausbilden von Reservisten (EVARes)

BearbSt: 23. Januar 2024

* sind Pflichtangaben	Herr / Frau / Divers
Name* Titel	
Vorname*	
Dienstgrad / Zusatz	
PLZ*, Wohnort*	
Straße*, Haus-Nr. *	
Personenkennziffer* / Personal-Nr.	
Geburtsdatum / Geburtsort	
Personalausweisnummer	
Zuständiges KarrC Bw*	
Uniformträgerbereich*	<input type="checkbox"/> Heer / <input type="checkbox"/> Luftwaffe / <input type="checkbox"/> Marine / <input type="checkbox"/> ZSanDst
Selbstständig (beruflich)*	<input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein
Arbeitnehmer*	<input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein
Öffentlicher Dienst*	<input type="checkbox"/> Beamter / <input type="checkbox"/> Angestellter/Arbeiter
Beordert* Beord-TrT/Dst	<input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein
Zuständiges LKdo*	
Status*	<input type="checkbox"/> Reservist/in / <input type="checkbox"/> Zivilist/in <input type="checkbox"/> Soldat/in Bw / <input type="checkbox"/> Polizei / <input type="checkbox"/> Zoll <input type="checkbox"/> ausländischer Gast
Mitglied VdRBw	<input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein RK:
Andere Res-Vereinigungen	Verein:
Postfach	
Festnetz, Mobilnummer	
E-Mail-Adresse*	
Tel., Fax dienstlich	
Beruf	
Dienstfahrerlaubnis Bw	
BIC: / IBAN:	
Lärmschutzuntersuchung (*wenn beordert)	<input type="checkbox"/> ja / Datum der letzten Untersuchung __/__/____ <input type="checkbox"/> nein
Ausweis Res vorhanden Allge. UTE auf Rückseite	<input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein / Ausweis-Nr: _____ <input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein
Allge. UTE als Papierform	<input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein
Sehhilfe	<input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein
RX-Carrier vorhanden	<input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein

## **Einwilligung gemäß Artikel 6 Absatz 1 a, Art. 7 Europäische Datenschutzgrundverordnung**

In die Verarbeitung meiner Daten willige ich für folgenden Zweck ein:

### **-Beteiligung im Rahmen der beorderungsunabhängigen Reservistenarbeit der Bundeswehr-**

Ich wurde über folgendes informiert:

#### **1. Freiwilligkeit der Einwilligung**

Die Bereitstellung meiner Daten durch mich erfolgt freiwillig. Es besteht keine gesetzliche oder vertragliche Pflicht meinerseits.

Die Nichterteilung der Einwilligung führt zum Ausschluss der Teilnahme in der beorderungsunabhängigen Reservistenarbeit der Bundeswehr.

#### **2. Widerrufsmöglichkeit**

Ich habe das Recht, die erteilte Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft zu widerrufen. Die Rechtmäßigkeit der Verarbeitung bis zum Widerruf bleibt davon unberührt.

#### **3. Weiterer Verarbeitungsgang**

Rechtsgrundlage für den o.g. Verarbeitungszweck ist die Einwilligung gemäß Art. 6 Abs. 1a, Art. 7 EU DSGVO (ggf. i.V.m. Art. 88 EU DSGVO i.V.m. § 26 Abs. 2 BDSB\*).

Die Speicherung der Daten ist auf zwei Jahre nach Ihrer letzten Teilnahme an einer Maßnahme in der beorderungsunabhängigen Reservistenarbeit der Bundeswehr vorgesehen.

Die Daten werden bei Bedarf an das Karrierecenter der Bundeswehr (KC) sowie dem Verband der Reservisten der Deutschen Bundeswehr e.V. (VdRBw) zur Überprüfung weitergegeben.

Im Halbjahresrhythmus werden die Daten "Dienstgrad, Name, Personenkennziffer" an das Kompetenzzentrum Reservistenangelegenheiten der Bundeswehr im Streitkräfteamt (SKA KompZResAngelBw) weitergegeben. Neue Meldungen ersetzen dabei halbjährlich die älteren.

#### **4. Datenschutzrechtlich verantwortlich ist:**

Die/der Amtschefin/ Amtschef des Streitkräfteamt, Pascalstr. 10s, 53125 Bonn

Bei angehängten Dienststellen die/der Kommandeurin/Kommandeur des Landeskommmando in dessen Verantwortungsbereich sie wohnen.

#### **5. Datenschutzbeauftragte/r für den Geschäftsbereich BMVg (DSB GB BMVg) ist:**

Die Datenschutzbeauftragte für den Geschäftsbereich BMVg Fontainengraben 150, 53123 Bonn

#### **6. Neben dem o.g. jederzeitigen Widerrufsrecht stehen mir die folgenden Betroffenenrechte gegenüber der/dem Verantwortlichen zu:**

Auskunft über meine Daten (gemäß Art. 15 EU DSGVO),

Recht auf Berichtigung (gemäß Art. 16 EU DSGVO),

Recht auf Löschung (gemäß Art. 17 EU DSGVO),

Recht auf Einschränkung der Verarbeitung (gemäß Art. 18 EU DSGVO),

Recht auf Widerspruch gegen die Verarbeitung (gemäß Art. 21 EU DSGVO),

Recht auf Beschwerde bei der Beauftragten für den Datenschutz und die Informationsfreiheit (gemäß Art. 77 EU DSGVO).

---

Ort

Datum

Unterschrift