

Anmeldebogen für ehrenamtliche Lesementoren

Bitte füllen Sie den Bogen mit den Spalten 1-9 aus und senden ihn möglichst als Email-Anhang (oder per Post) an die VHS:

VHS Erfstadt, ,Angelika Dötig, Carl-Schurz-Str. 23, 50374 Erfstadt
angelika.doetig@vhs-erftstadt.de

| | | |
|----|----------------------------------|--|
| 1. | Name, Vorname | |
| 2. | Anschrift (mit Stadtteilangabe) | |
| 3. | Telefon Email-Adresse | |
| 4. | Beruf /derzeitige Tätigkeit | |
| 5. | Geburtsjahr | |
| 6. | Vorerfahrung als Ehrenamtliche/r | |
| 7. | Gewünschte Mitarbeit | <p>Ich möchte tätig werden in (bitte ankreuzen):</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Grundschule <input type="radio"/> Realschule |
| 8. | Möglicher Zeitaufwand | |
| 9. | Gewünschter Stadtteil | |

Eingangsdatum:



Förderverein der Stadtbücherei
foerderverein@stadtbuecherei-erftstadt.de
02235/9594417

Sie haben als Mentor*in

- das Recht auf Auskunft über die betreffenden personenbezogenen Daten
- das Recht auf Berichtigung, Löschung oder Einschränkung der Verarbeitung
- das Recht auf Widerspruch gegen die Verarbeitung
- ein Beschwerderecht bei der zuständigen Aufsichtsbehörde

Die Daten der Mentor*innen werden an Dritte weitergegeben

- im Zusammenhang mit dem Einsatz an Schulen an die Lesementor-Koordinatoren
- im Zusammenhang mit Anmeldungen zum Einführungskurs und weiteren Fortbildungen.

Bei Beendigung der Mentorentätigkeit werden alle personenbezogenen Daten gelöscht.

Hiermit bestätige ich, dass ich die Bestimmungen zur Datenschutzgrundverordnung gelesen habe. Ich bin damit einverstanden, über Lesementoraktivitäten informiert und zu Veranstaltungen eingeladen zu werden.

Ich stimme der Speicherung, Nutzung und Verarbeitung meine personenbezogenen Daten zu.

.....

Ort, Datum, Unterschrift