

NOTHILFE NETZWERK e.V.

Gemeinnütziger Verein - Dorfstraße 30 in D-25557 Beldorf

HELFERANMELDUNG



Ich bin bereit, als freie/r Helfer/in in besonderen Lagen freiwillig und unentgeltlich Menschen in Not zu unterstützen und in Absprache mit der Einsatzleitung vor Ort meine Arbeitskraft einzusetzen.

Ich tue dies auf eigene Gefahr und bin mir mir der Tatsache bewusst, dass dieser Einsatz unter Umständen gefährlich und psychisch belastend sein kann.

Ich willige ausdrücklich ein, dass der Verein NOTHILFE NETZWERK e.V. meine hier übermittelten Daten bis auf Widerruf speichert und diese oder Teile davon in einer Einsatzlage an die zuständige Technische Einsatzleitung (TEL) übermittelt. Ich bin darüber informiert, dass ich diese Zustimmung jederzeit widerrufen und die Löschung meiner Daten verlangen kann. Der Widerruf kann per Email erfolgen an: vorstand@nothilfe-netzwerk.de

PERSÖNLICHE DATEN 1 (Erreichbarkeit):

Vorname: _____

Nachname: _____

geb. am: _____

Str. Hausnr.: _____

PLZ / Ort: _____

Telefon: _____ Handy: _____

Email: _____

PERSÖNLICHE DATEN 2 (Helferprofil):

Diese Angaben dienen der Einschätzung der Einsatzmöglichkeit und der Bereitstellung von Einsatzkleidung vor Ort, falls dies erforderlich wird. Sie werden nur auf ausdrückliche Anfrage durch die TEL übermittelt.

Geschlecht: männl. weibl. divers / Körpergröße in cm: _____

Konfektionsgröße: XS S M L XL _____

Schuhgröße: US: _____ GB: _____ D: _____

Statur: eher schlank durchschnittlich athletisch eher füllig

Fitness: kräftig und fit durchschnittlich fit eher mäßig fit

Besonderheiten zur körperlichen Einsatzfähigkeit, Einschränkungen:

Mir ist bekannt, dass körperliche Einschränkungen die Einsatzfähigkeit mindern können, da es sich für freiwillige Helfer vorwiegend um körperlich anspruchsvolle Tätigkeiten handelt, die ein gewisses Maß an Leistungsfähigkeit voraussetzen. Sollten Einschränkungen (auch akute, vorübergehende) vorhanden sein, werde ich diese der Einsatzleitung unmittelbar mitteilen. Ich werde weder mich noch andere Menschen durch das Verschweigen von Einsatzhemmnissen in Gefahr bringen und verstehe, dass diese Angaben mich in keiner Weise persönlich herabwürdigen.

PERSÖNLICHE DATEN 3 (Einsatzprofil):

Diese Daten sollen helfen, die freiwilligen Helfer nach Vorkenntnissen und Ausbildungsstand zu sortieren, um effektive Einsatzteams bilden zu können. Die endgültige Entscheidung über Einsatz und Verwendung trifft die Örtliche Einsatzleitung (ÖEL). Es wäre wünschenswert, wenn Ausbildungen und KFF-Nachweise in Kopie beigefügt werden.

Ich kann helfen:

PLZ Bereich _____ PLZ Bereich+ km _____ bundesweit

Ich bin:

BOS-Angehörige/r ehemalige/r BOS-Angehörige/r
 Führungskraft KatS-Fachkraft
 Ausbilder/in Mediziner/in
 Handwerker/in einsatzerfahren
 sonstiges:

Ich besitze Kenntnisse auf folgenden Fachgebieten:

Feuerwehr Rettungsdienst Betreuungsdienst
 KatS technische Rettung Bergung
 Instandsetzung technische Wartung Improvisation
 Versorgung Verteilung Entsorgung
 Leitung Führung Organisation
 sonstiges:

- Ich bin darüber informiert, dass die Meldung als freiwillige/r Helfer/in **keine Vereinsmitgliedschaft** begründet und mich nicht verpflichtet, an Einsätzen teilzunehmen.
- Ich versichere, dass ich im Einsatz und in meiner Eigenschaft als registrierte/r, ungebundene/r Helfer/in mich jeder **Meinungsäußerung** bzgl. politischer, sozialer und/oder religiös-weltanschaulicher Thematik enthalte und keine derartigen Botschaften verbreite. Ich weiß, dass Zuwiderhandlung sofortige Datenlöschung zur Folge hat.
- Ich verstehe und akzeptiere, dass der mir bei positiver Bescheidung meines Registrierungsantrages übergebene **Helferausweis Eigentum des Vereins Nothilfe Netzwerk e.V.** ist und dass ich diesen nach Beendigung meiner Tätigkeit zurückzugeben habe.

Ich möchte über die von mir angegebene Emailadresse und/oder per Telefon alarmiert und mit Informationen zum Einsatzgeschehen versorgt werden.

Ich möchte zu kostenlosen Downloadmöglichkeiten von allgemeinem, themenbezogenen Informationsmaterial benachrichtigt werden (Newsletter).

Ich möchte vom Verein über die von mir angegebene Emailadresse Angebote zu kostenlosen und auch kostenpflichtigen Seminaren bzw. Ausbildungsangeboten bekommen. Ich erhalte nur Angebote vom Verein Nothilfe Netzwerk e.V. und von den direkten Kooperationspartnern.

Ort, Datum, Unterschrift

Dieses Dokument bitte ausdrucken und ausgefüllt (ggf. mit Belegkopien / Ausbildungsnachweisen / Zeugnissen) inklusive Kopie des Personalausweises (beide Seiten!) und Passfoto (für Helferausweis) absenden an:

Nothilfe Netzwerk e.V.

- Der Vorstand -

Postfach 1131

25555 Hademarschen

Datenschutzerklärung

Bitte zur Kenntnis nehmen und unterzeichnet mit dem Meldeformular einsenden. Sie können diese Datenschutzerklärung im Wortlaut jederzeit auf der Netzseite www.nothilfe-netzwerk.de unter dem Menüpunkt "Impressum/Datenschutzerklärung" aufrufen

Sie überstellen die Daten dieses Formulars mit der Versendung auf dem Postwege an den Verein Nothilfe Netzwerk e.V. und beauftragen diesen - vertreten durch den Vorstand - mit der Speicherung und Verarbeitung Ihrer persönlichen Daten. Unter Bezugnahme auf die datenschutzrechtlichen Bestimmungen der Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) erklärt der Verein Nothilfe Netzwerk e.V. folgendes:

1) Ihre Daten werden direkt nach dem Eintreffen komplett in elektronische Form überführt. Durch den Versand auf dem Postwege ist das Abfangen Ihrer Daten im Netz ausgeschlossen. Sofort nach der Digitalisierung werden Ihre Formulare vernichtet.

2) Digitalisierte und verschlüsselte persönliche Daten werden im Verein Nothilfe Netzwerk e.V. an einem Speicherort verwahrt, der nicht mit dem Internet verbunden ist. So wird der unerlaubte Zugriff durch Dritte über das Netz verhindert.

3) Ihre Kontaktdaten (Emailadresse & Handynummer und Postleitzahlgebiet) werden zum Zwecke der automatisierten Alarmierung in einem Rechnernetzwerk verarbeitet, diese werden jedoch anonym, also ohne zusätzliche Informationen wie Name etc. gespeichert.

4) Ihre Daten werden nicht an Dritte weitergegeben. Ausnahme: Sie stimmen im Formular der Weitergabe ihrer Kontaktinformationen zu, um durch den Verein oder seine Kooperationspartner mit Informationen zu themenbezogenen Angeboten (kostenfrei oder kostenpflichtig) versorgt zu werden. Die Partner erhalten lediglich Ihre Emailadresse ohne weitere persönliche Informationen. Sie arbeiten eng mit dem Verein zusammen (bzw. sind Mitglied) und werden Ihre Daten nicht zu anderen Zwecken nutzen.

5) Inhalte der Emailkommunikation zwischen Verein und Helfern sind trotz Verschlüsselung durch Dritte unter Umständen lesbar und auswertungsfähig. Diese Zugriffe liegen außerhalb der Einflussmöglichkeiten des Vereins Nothilfe Netzwerk e.V. und unterliegen dem allgemeinen Risiko elektronischer Kommunikation.

6) Sie können der Speicherung und Verarbeitung Ihrer Daten jederzeit widersprechen und die Änderung oder Löschung verlangen. Dazu reicht eine unter ihrer Kontaktemail abgesandte Email an vorstand@nothilfe-netzwerk.de oder eine postalische Zustellung an Verein Nothilfe Netzwerk e.V., Postfach 1131, 25555 Hademarschen.

7) Verantwortlich für die Einhaltung der Bestimmungen der DSGVO ist der Vorstand oder eine von ihm beauftragte Person.

Ich habe diese Informationen zur Kenntnis genommen und stimme dem Verfahren zu. Ich habe die Widerrufsbelehrung verstanden.

Ort, Datum, Unterschrift Helfer