



Mobil im Kleinen Wiesental Abfrage Fahrbereitschaft

Meine Daten (bitte Datenschutzerklärung beachten)

Vorname, Name	Telefon, Handy
Straße, Ort / Teilort	Mail-Adresse

Wie sprechen wir miteinander?

Über welchen Kanal möchten Sie bevorzugt kontaktiert werden?

<input type="checkbox"/> Mail (nur wenn täglich gelesen wird)	<input type="checkbox"/> WhatsApp	<input type="checkbox"/> Telefonisch
--	-----------------------------------	--------------------------------------

Wie? ... würde ich mich gerne einbringen?

<p>bevorzugte Tage / Uhrzeit</p> <input type="checkbox"/> egal <input type="checkbox"/> Montag ___ bis ___ Uhr <input type="checkbox"/> Dienstag ___ bis ___ Uhr <input type="checkbox"/> Mittwoch ___ bis ___ Uhr <input type="checkbox"/> Donnerstag ___ bis ___ Uhr <input type="checkbox"/> Freitag ___ bis ___ Uhr <input type="checkbox"/> Wochenende ___ bis ___ Uhr	<p>bevorzugte Mobilität</p> <input type="checkbox"/> Seniorenbegleitung <input type="checkbox"/> Hol- und Bringdienst zum Bus <input type="checkbox"/> Shuttle bei Veranstaltungen <p>Einschränkungen</p> <input type="checkbox"/> bei Schneewetter stehe ich nicht zur Verfügung <input type="checkbox"/> fahre nur innerhalb des Kleinen Wiesentals <input type="checkbox"/> sonstiges: _____	<p>bevorzugtes Fahrzeug</p> <input type="checkbox"/> mit dem eigenen PKW (gegen Entschädigung) KFZ-Kennzeichen: _____ <input type="checkbox"/> mit dem Bürger-Rufauto <p>Vertragsverhältnis</p> <input type="checkbox"/> Minijob <input type="checkbox"/> Ehrenamtlich mit Aufwandsentschädigung <input type="checkbox"/> Ehrenamtlich ohne Aufwandsentschädigung <input type="checkbox"/> Mitwirkung im Förderverein?
--	--	---

Interesse an Schulung / Fortbildung / Sonstigem?

<input type="checkbox"/> Fahrsicherheitstraining <input type="checkbox"/> Erste-Hilfe-Kurs <input type="checkbox"/> Umgang mit Pflegebedürftigen <input type="checkbox"/> Schweigepflicht, Umgang mit sensiblen Daten und rechtliche Grundlagen <input type="checkbox"/> Gesundheits-Check <input type="checkbox"/> Sehtest <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____
--

bitte wenden



Einwilligungserklärung zur Datenverarbeitung

Ich willige hiermit ein, dass meine hier genannten personenbezogenen Daten für die Verwaltung und Organisation im Zusammenhang mit dem Fahrdienst MIT verwendet und elektronisch gespeichert werden dürfen.

Ihre Daten werden nicht an Dritte weitergegeben. Sie werden gelöscht, sobald Ihr Engagement beendet ist. Sollten Daten aus rechtlichen Gründen über den Beendigungstermin hinaus gespeichert werden müssen, werden sie für den täglichen Gebrauch gesperrt.

Sie haben jederzeit die Möglichkeit, Ihre Einwilligung ohne Angabe von Gründen zu widerrufen. Der Widerruf hat keine Rückwirkung. Die Verarbeitung Ihrer Daten bis zu diesem Zeitpunkt bleibt rechtmäßig.

(Datum, Unterschrift)

Fotos / Bildmaterial

Ich bin damit einverstanden, dass die von mir während meiner Tätigkeit als Fahrer/in im Zusammenhang mit dem Fahrdienst MIT gemachten Fotos zum Zwecke der Öffentlichkeitsarbeit verwendet werden (z.B. Mitteilungsblatt, Prospekte, Tagespresse, Internet).

(Datum, Unterschrift)