

# Anmeldung Ehrenamtsakademie



Die VdK-  
Ehrenamtsakademie  
Aus- und Weiterbildung für das Ehrenamt

zentrales Seminar

dezentrales Seminar

Seminarnamen: \_\_\_\_\_

Wunschtermin: \_\_\_\_\_

Sehen Sie Ihre Seminarhistorie unter  
[www.ehrenamtsakademie.de](http://www.ehrenamtsakademie.de)

Ich habe die Voraussetzungen erfüllt:

Ich habe das Seminar bereits besucht:  im Jahr: \_\_\_\_\_

eVEWA: Leserechte OV  Leserechte KV  Lese- und Schreibrechte OV

Berufstätig:

\_\_\_\_\_  
Vorname/Name

\_\_\_\_\_  
Anschrift

\_\_\_\_\_  
Orts-/Kreisverband

\_\_\_\_\_  
Mitgliedsnummer

\_\_\_\_\_  
Funktion im VdK

\_\_\_\_\_  
Telefon/Mobiltelefon

\_\_\_\_\_  
E-Mail

Rollstuhlfahrer  Gehbehinderung  Merkzeichen „B“

Hörschädigung  Sehbehinderung  Sonstige \_\_\_\_\_

Mit der Speicherung meiner Adressdaten einschließlich meiner Seminarhistorie in der Datenbank der VdK-Ehrenamtsakademie bin ich einverstanden. Ich bin auch damit einverstanden, dass meine persönlichen Adressdaten (keine Bankdaten) aus der Mitgliederverwaltung des Sozialverbands VdK Hessen-Thüringen e. V. in die Datenbank der Ehrenamtsakademie übernommen werden. Die Daten werden ausschließlich im Rahmen der Aus- und Weiterbildung im Sozialverband VdK Hessen-Thüringen e. V. genutzt und nicht an Dritte weitergegeben.

Hiermit melde ich mich verbindlich\*  
für das folgende Seminar an:

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum      Unterschrift Ortsverband (leserlich)

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum      Unterschrift Kreisverband (leserlich)

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum      Unterschrift Teilnehmer/-in (leserlich)

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum      Unterschrift Bezirksgeschäftsstelle (leserlich)  
(nur für Seminare „Sozialrechtsberater“)

## Anmeldeablauf OV-Seminar

Teilnehmer/-in füllt Anmeldung aus.  
Ortsverband leitet die Anmeldung an den Kreisverband weiter.  
Kreisverband gibt die Anmeldung an den Bezirksbeauftragten für Bildung weiter.

## Anmeldeablauf KV-Seminar

Teilnehmer/-in füllt Anmeldung aus.  
Kreisverband leitet die Anmeldung an die Ehrenamtsakademie weiter.  
Mail: [ehrenamtsakademie@vdk.de](mailto:ehrenamtsakademie@vdk.de)  
Fax: 069 714002-16

## Groupsystem-Seminar

Um an dem Seminar „Groupsystem Grundlagen“ teilzunehmen, benötigt Ihr Ortsverband einen Zugang zum Groupsystem (Internetauftritt). Falls nicht vorhanden, vor Seminarbeginn per Formular (Intranet) beantragen.

## eVEWA-Seminar

Mit der Anmeldung zum Seminar sind Sie automatisch zum Mitgliederverwaltungsprogramm eVEWA angemeldet. Zugangsdaten erhalten Sie im Seminar. Es wird unterschieden zwischen „Leserechte“ und „Lese- und Schreibrechte“. Pro Ortsverband kann ein Funktionsträger Leserechte und einer Lese- und Schreibrechte bekommen.

\*Sollten Sie trotz verbindlicher Anmeldung unentschuldigt der Veranstaltung fernbleiben, behalten wir uns vor, Ihnen die Kosten in Rechnung zu stellen.

bildung.darmstadt@vdk.de ■ bildung.frankfurt@vdk.de ■ bildung.fulda@vdk.de ■ bildung.giessen@vdk.de  
bildung.kassel@vdk.de ■ bildung.marburg@vdk.de ■ bildung.wiesbaden@vdk.de ■ bildung.suedthueringen@vdk.de  
bildung.nordthueringen@vdk.de ■ bildung.ostthueringen@vdk.de ■ ehrenamtsakademie@vdk.de

## **Verpflichtung auf das Datengeheimnis nach § 5 Bundesdatenschutzgesetz (BDSG) für hauptamtliche und ehrenamtliche Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter**

Ich bin seit dem \_\_\_\_\_ als \_\_\_\_\_ für den Sozialverband VdK Hessen-Thüringen tätig.

Ich verpflichte mich, beim Umgang mit personenbezogenen Daten von Mitgliedern, von ehemaligen Mitgliedern und von Mitarbeitern die Grundsätze des Bundesdatenschutzgesetzes und datenschutzrechtliche Vorgaben innerhalb des Verbands (z. B. die VdK-Online-Richtlinie und eventuelle weitere Richtlinien und Rundschreiben zu Datenschutz und Datensicherheit) zu beachten.

Dies gilt unabhängig davon, ob ich aufgrund eines Vertrags für den Verband arbeite (insbesondere als Arbeitnehmer oder freier Mitarbeiter) oder ehrenamtlich für den Verband tätig bin (insbesondere als Vorstandsmitglied einer Verbandsstufe).

Ich werde personenbezogene Daten nur im Rahmen meiner Aufgaben erheben, verarbeiten und nutzen. Mir dabei bekannt gewordene personenbezogene Daten werde ich vertraulich behandeln, das heißt, nur an andere Personen weitergeben, wenn die betreffende Person schriftlich eingewilligt hat oder es im Rahmen meiner Aufgaben erforderlich ist.

Bei Fragen oder wenn ich Mängel im Bereich Datenschutz vermute, wende ich mich an meinen Abteilungsleiter/den Bezirksgeschäftsführer/den Vorsitzenden der Verbandsstufe.

Das gilt auch, wenn Personen, insbesondere Mitglieder, Auskunft über die über sie gespeicherten Daten oder die Löschung oder Sperrung von Daten verlangen oder sich wegen eines vorgeblichen Datenschutzverstoßes beschweren.

Für Fragen steht auch der Datenschutzbeauftragte des Sozialverbands VdK Hessen-Thüringen zur Verfügung (derzeit: Eberhard Staubach, Landesgeschäftsstelle, Telefon: 069 71400227).

Mir ist bekannt, dass

- die Verpflichtung auf das Datengeheimnis auch nach Beendigung meiner Tätigkeit fortbesteht.
- Verstöße gegen das Datenschutzrecht dem Ansehen des Verbands erheblich schaden und zur einer Prüfung durch die Datenschutzbehörde führen können sowie zur Verhängung eines Bußgelds oder einer Strafe.

Eine Ausfertigung dieser Verpflichtungserklärung habe ich erhalten. Zur Erläuterung dieser Verpflichtungserklärung habe ich zudem die Datenschutz-Richtlinien des Sozialverbands VdK Hessen-Thüringen in der aktuellen Fassung erhalten und werde diese beachten.

Ich verpflichte mich, bei Beendigung meiner VdK-Tätigkeit alle Unterlagen (Papiere, Datenträger) mit personenbezogenen Daten vollständig und unaufgefordert an den Verband zurückzugeben bzw. unwiderruflich zu löschen.

### **Sozialverband VdK Hessen-Thüringen e. V.**

Geschäftsstelle (Verbandsstufe) \_\_\_\_\_

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

hauptamtlicher Mitarbeiter (Arbeitnehmer)

ehrenamtlich für den Verband tätig

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift