



**Akkreditierungsformular**

--

Presse- und Informationszentrum des Heeres  
Prötzeler Chaussee 25  
15344 Strausberg  
Fax: 03341 58 – 1519  
E-Mail: [kdohpizhpresse@bundeswehr.org](mailto:kdohpizhpresse@bundeswehr.org)

Zur Realisierung der Teilnahme akkreditierter Medienvertreter/innen unter Berücksichtigung sicherheitsbezogener Anforderungen werden die nachfolgend aufgeführten personenbezogenen Daten benötigt.

Rechtsgrundlage für die Verarbeitung dieser Angaben ist Ihre Einwilligung nach Artikel 6 Abs. 1 a i. V. m. Artikel 7 der Europäische Datenschutzgrundverordnung (DSGVO).

Journalisten mit BPA-Jahresakkreditierung bitte nur die mit # gekennzeichneten Felder ausfüllen

Name #	Vorname #
--------	-----------

Geburtsdatum #	Geburtsort #	Staatsangehörigkeit #
----------------	--------------	-----------------------

Paß-oder PA-Nr.	ausgestellt durch
-----------------	-------------------

Presseausweis-Nr.	ausgestellt durch
-------------------	-------------------

Büroadresse (Strasse, Ort):
-----------------------------

Medium und Zeitraum der Jahresakkreditierung BPA #
----------------------------------------------------

Land des Mediums
------------------

Telefon/Fax #	Mobil #	E-Mail #
---------------	---------	----------

**Zutreffendes bitte ankreuzen. / Please mark the appropriate answer. / Prière de marquer la mention correspondante.**

<u>TV</u>	<u>Radio</u>	<u>Print</u>	<u>Online</u>
Redakteur/-in	Redakteur/-in	Redakteur/-in	Redakteur/-in
Kameramann/-frau	Techniker/-in	Fotograf/-in	Kameramann/-frau
Techniker/-in			Techniker/-in

<b><u>Die anliegenden Datenschutzhinweise habe ich zur Kenntnis genommen.</u></b> <b><u>In die Verarbeitung meiner Daten willige ich ein. Ebenso bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben:</u></b>	
Ort, Datum	eigenhändige Unterschrift

## Datenschutzrechtliche Hinweise

### 1. Freiwilligkeit der Einwilligung

- a) Die Bereitstellung meiner Daten durch mich erfolgt freiwillig. Es besteht keine gesetzliche oder vertragliche Pflicht meinerseits, meine Daten herauszugeben.
- b) Hinsichtlich der Folgen einer Nichterteilung der Einwilligung:  
Die Nichterteilung der Einwilligung hat zur Folge, dass eine Teilnahme an der Veranstaltung nicht ermöglicht werden kann.

### 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

- a) Rechtsgrundlage für den o.g. Verarbeitungszweck ist die Einwilligung gemäß Art. 6 Abs. 1a, Art. 7 DSGVO
- b) Die Speicherung der Daten ist beabsichtigt bis längstens drei Monate nach Durchführung der o. a. Veranstaltung
- c) Die Daten werden zum Zweck der Überprüfung sicherheitsrelevanter Belange an das BKA gem. §§ 5, 10, 14, 25 BKAG bzw. das zuständige LKA nach den entsprechenden Landespolizeigesetzen übermittelt.
- d) Es besteht keine automatisierte Entscheidungsfindung.
- e) Die Daten werden wie folgt verarbeitet: Speicherung in einer EXCEL-Tabelle und Löschung der Daten, sobald diese nicht mehr erforderlich sind.

### 4. Datenschutzrechtlich Verantwortliche/r ist:

Bundesministerin der Verteidigung (BMVg), Stauffenbergstraße 18, 10785 Berlin

### 5. Datenschutzbeauftragter für den Geschäftsbereich BMVg ist:

Die behördliche Datenschutzbeauftragte für die Bundeswehr  
BMVg R II 4  
Fontainengraben 150  
53123 Bonn

### 6. Neben dem o.g. jederzeitigen Widerrufsrecht stehen mir die folgenden Betroffenenrechte gegenüber der 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).

### 7. Mir steht das Recht auf Beschwerde bei der Beauftragten für den Datenschutz und die Informationsfreiheit zu (gemäß Art. 77 EU DSGVO).