

**Akkreditierungsformular****Warrior Care in the 21st Century Conference**

Kommando Sanitätsdienst der Bundeswehr  
 Presse- und Informationszentrum  
 Von-Kuhl-Straße 50, 56070 Koblenz  
 Fax: +49 (0) 261-896-13199

**E-Mail:** [pizsanitaetsdienst@bundeswehr.org](mailto:pizsanitaetsdienst@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**

<b>Name #</b>		<b>Vorname #</b>	
<b>Geburtsdatum #</b>	<b>Geburtsort #</b>	<b>Staatsangehörigkeit #</b>	
Paß-oder PA-Nr.		ausgestellt durch	
Presseausweis-Nr.		ausgestellt durch	
Büroadresse (Strasse, Ort):			
<b>Medium und Zeitraum der Jahresakkreditierung BPA #</b>			
Land des Mediums			

<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>		
<b>Ort, Datum #</b>		<b>eigenhändige Unterschrift #</b>
Telefon / Fax	Mobil	E-Mail #

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

Schriftpresse  
 Fotograf  
 Hörfunk  
 Redakteur  
 Techniker

Fernsehen, Film  
 Redakteur  
 Kameramann  
 Techniker

Onlinemedium  
 Redakteur  
 Techniker

[WWW.BUNDESWEHR.DE](http://WWW.BUNDESWEHR.DE)

## **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, 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).**