

# Einwilligung in die Veröffentlichung von personenbezogenen Daten

Hiermit ermächtige ich/wir die Stadt Waischenfeld zur Veröffentlichung meiner/unserer hier benannten persönlichen Daten (Geburt, Eheschließung, Sterbefall) im Mitteilungsblatt und im Internet.

Name, Vorname: .....

Anschrift: .....

Tel. (für Rückfragen): .....

**Geburt**

Name des Kindes: .....

Geburtsdatum: .....

Name der Eltern: .....

Anschrift: .....

**Eheschließung**

Name der Ehepartner: .....

Datum der Eheschließung: .....

Anschrift: .....

**Sterbefall**

Name der/des Verstorbenen: .....

Verstorben am: .....

Letzte Anschrift: .....

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**(Bei Geburten und Eheschließungen sind beide Unterschriften der Sorgeberechtigten bzw. der Ehepartner notwendig!)**

**Hinweise:**

Bei einer Veröffentlichung im Internet seitens des Datenempfängers können die personenbezogenen Daten weltweit abgerufen und gespeichert werden. Die Daten können damit etwa auch über so genannte „Suchmaschinen“ aufgefunden werden. Dabei kann nicht ausgeschlossen werden, dass andere Personen oder Unternehmen die Daten mit weiteren im Internet verfügbaren personenbezogenen Daten verknüpfen und damit ein Persönlichkeitsprofil erstellen, die Daten verändern oder zu anderen Zwecken verwenden.

Mir/uns ist bekannt, dass eventuell auch mit einer Veröffentlichung in der Tagespresse gerechnet werden muss. Zudem können die Daten nach Veröffentlichung auch für Werbung, Meinungsforschung usw. Verwendung und in Dateien von Firmen, Instituten usw. Aufnahme finden.

Die Einwilligung ist freiwillig. Aus der Nichterteilung oder dem Widerruf der Einwilligung entstehen keine Nachteile. Ich gebe/Wir geben hiermit unsere ausdrückliche Einwilligung im Sinne des Art. 15 Bayerisches Datenschutzgesetz (BayDSG).