



Den Antrag bitte ausgefüllt an folgende Adresse senden:

Stadtverwaltung Thalheim/Erzgeb.
Hauptstraße 5
09380 Thalheim/Erzgeb.

Bei Rückfragen ist zu kontaktieren:

SG Büro des Bürgermeisters
SB Pressestelle
Kontakt Frau Wiebke Arnold
Zimmer 1.08
Telefon 03721/262-26
E-Mail wiebke.arnold@thalheim-erzgeb.de
pressestelle@thalheim-erzgeb.de

Inhalt des Antrags:

Einwilligungserklärung gem. Art. 7 EU-DSGVO für die Verarbeitung personenbezogener Daten im Thalheimer Stadtanzeiger

Die Stadt Thalheim/Erzgeb. beabsichtigt personenbezogene Informationen über Ihre Person einer größeren Öffentlichkeit zugänglich zu machen. Konkret sollen Ihr Geburtstag bzw. Ihre Ehejubiläen veröffentlicht werden. Die Einwilligung kann jederzeit gegenüber der Stadt mit einem formlosen Schreiben widerrufen werden. Bei Druckschriften ist ein Widerruf ausgeschlossen, nachdem der Druckauftrag erteilt ist. Erfolgt kein Widerruf, gilt die Einwilligung zunächst zeitlich unbeschränkt. Die Rechteeinräumung zur Veröffentlichung der Abbildungen erfolgt ohne Vergütung und umfasst ein Bearbeitungsrecht, soweit diese Bildveränderungen nicht entstellend sind. Ihre Einwilligung ist freiwillig. Aus der Nichterteilung oder dem Widerruf der Einwilligung entstehen Ihnen keinerlei Nachteile.

Hiermit stimme ich bis auf Widerruf... (zutreffendes bitte ankreuzen)

- ... der jährlichen Veröffentlichung meines Geburtstages (ab dem 70. Geburtstag) mit Altersangaben im Thalheimer Stadtanzeiger zu.
- ... der Veröffentlichung unseres Ehejubiläums (ab dem 50. Hochzeitstag) im Thalheimer Stadtanzeiger zu.
- ... dem Besuch des Bürgermeisters oder eines Vertreters anlässlich meines 85., 90. und jeden weiteren Geburtstages oder Ehejubiläums zu.
- ... bei Nichtantreffen des Jubilars/der Jubilarin/der Eheleute einem Grußschreiben des Bürgermeisters zu.
- der Veröffentlichung der von mir gemachten Bilder zu.

KONTAKT

Telefon 03721/262-0
Fax 03721/262-43
E-Mail poststelle@thalheim-erzgeb.de

ÖFFNUNGSZEITEN

BÜRGERSERVICE
Mo, Mi, Fr 08.00 - 14.00 Uhr
Di, Do 08.00 - 18.00 Uhr
und nach Vereinbarung

SPRECHZEITEN

VERWALTUNG
Di 09.00 - 13.00 Uhr
Do 13.00 - 18.00 Uhr
und nach Vereinbarung

BANKVERBINDUNG

Erzgebirgssparkasse
IBAN DE45 8705 4000 3741 0010 73
BIC WELADED1STB



Name, Vorname (ggf. Ehepartner 1)

Name, Vorname (ggf. Ehepartner 2)

Straße, Hausnummer

Geburtsdatum (ggf. Ehepartner 1)

Geburtsdatum (ggf. Ehepartner 2)

Datum der Eheschließung

.....
Ort und Datum

.....
Unterschrift Antragsteller/in
(ggf. Ehepartner 1)

.....
ggf. Unterschrift Ehepartner 2