

Berichtsbogen SBV-Wahlen zur Verwendung bei der NGG

Datenschutzerklärung:

Mit dem Ausfüllen und Absenden des Formulars gibt das NGG-Mitglied die ausdrückliche und freiwillige Einwilligung nach Art. 6 Abs. 1 S. 1 lit. a DSGVO zur Verwendung der Daten zu den nachfolgend genannten Zwecken. Die Daten werden verwendet, um regelmäßig Informationen zu Vernetzungsveranstaltungen, Projekten o. ä. zukommen zu lassen. Die erklärte Einwilligung ist jederzeit widerrufbar.

Für alle anderen nachfolgend aufgeführten Personen erfolgt die Verarbeitung auf Grundlage des Art. 6 Abs. 1 lit. f DSGVO. Die Verarbeitung der personenbezogenen Daten erfolgt zur Wahrung der berechtigten Interessen der NGG (Sicherstellung einer Interessenvertretung für Menschen mit Schwerbehinderung, Organisation und Koordination von Vernetzungstreffen zwischen den Schwerbehindertenvertretungen zur Förderung der Inklusion). Ein entgegenstehendes überwiegendes Interesse ist nach Abwägung aller in Betracht kommenden Interessen nicht erkennbar. Eine Übermittlung der personenbezogenen Daten an Dritte oder an Länder außerhalb der EU findet nicht bzw. nur bei entsprechenden gesetzlichen Verpflichtungen statt. Eine Löschung bzw. Anonymisierung der personenbezogenen Daten kann jederzeit an hv.datenschutz@ngg.net adressiert werden. Gleiches gilt für das Widerspruchsrecht nach Art. 21 DSGVO.

Bitte ausgefüllt per Mail senden an:		Gibt es Stufenvertretung:	
Betrieb:		Keine:	
PLZ / Ort:		Nur GSBV:	
Straße, Nr.		GSBV + KSBV:	
NGG-Region:		Nur KSBV:	

Gremien-Erfassung NGG			
Es wurde gewählt	am:		Antwort mit Anfangsbuchstaben:
Amtzeitbeginn	am:		Wahlverfahren [F]örmlich / [V]ereinfacht:
Amtszeitende	am:		Wahl [A]nschluss / [E]rstmals:

Angaben zu den Wahlberechtigten:							
Schwerbehinderte männlich:		Schwerbehinderte weiblich:		Schwerbehinderte divers:		Gesamt Schwerbehinderte:	
Gleichgestellte männlich:		Gleichgestellte weiblich:		Gleichgestellte divers:		Gesamt Gleichgestellte:	
Gesamt männlich:		Gesamt weiblich:		Gesamt divers:		Gesamt Wahlberechtigte:	

Wahlbeteiligung bei der Wahl zur Vertrauensperson:	Abgegebene Stimmen:	davon gültig:
---	---------------------	---------------

Zur Vertrauensperson:			
Nachname, Vorname	Geburtsdatum	Geschlecht	
Neu im Amt [X]:			
NGG-Mitglied [X]:	Dienstlich erreichbar unter	Tel.:	Mail:

Zur Stellvertretung:			
Nachname, Vorname	Geburtsdatum	Geschlecht	
Neu im Amt [X]:			
NGG-Mitglied [X]:	Dienstlich erreichbar unter	Tel.:	Mail:

2. Stellvertretung			
Nachname, Vorname	Geburtsdatum	Geschlecht	
NGG-Mitglied [X]:	Dienstlich erreichbar unter	Tel.:	Mail:

3. Stellvertretung			
Nachname, Vorname	Geburtsdatum	Geschlecht	
NGG-Mitglied [X]:	Dienstlich erreichbar unter	Tel.:	Mail:

4. Stellvertretung			
Nachname, Vorname	Geburtsdatum	Geschlecht	
NGG-Mitglied [X]:	Dienstlich erreichbar unter	Tel.:	Mail:

5. Stellvertretung			
Nachname, Vorname	Geburtsdatum	Geschlecht	
NGG-Mitglied [X]:	Dienstlich erreichbar unter	Tel.:	Mail: