

## Bewerbung um eine Mitgliedschaft im Inklusionsbeirat im Landkreis Börde

<b>Name</b>		<b>Vorname</b>	
<b>Straße</b>		<b>Hausnummer</b>	
<b>Geburtsdatum</b>		<b>Wohnort</b>	
<b>Telefon</b>		<b>Email</b>	
<b>Ausbildung</b>		<b>Beruf</b>	

Ich erfülle folgende Voraussetzung für die Mitgliedschaft im Inklusionsbeirat (*Zutreffendes bitte ankreuzen*)

### **Ich habe eine Behinderung**

- ☐ ja  
☐ nein

Wenn ja, welche? .....

Bitte fügen Sie einen Nachweis bei.

### **Ich benötige eine Assistenz**

- ☐ ja  
☐ nein

Wenn ja, welche?.....

### **Wie viele Stunden im Monat können Sie sich für den Behinderten- und Inklusionsbeirat einbringen?**

- ☐ bis zu 5 Stunden    ☐ bis zu 10 Stunden    ☐ mehr

**Bewerbung um eine Mitgliedschaft im Inklusionsbeirat  
im Landkreis Börde**

**Ich bin Angehöriger / gesetzlicher Vertreter / Pflegeelternteil einer Person mit Beeinträchtigung**

☐ ja

☐ nein

**Zu betreuende Person, bitte mit Anschrift**

**Ich bin durch berufliches oder ehrenamtliches Engagement für Menschen mit Behinderung im Landkreis Börde tätig**

☐ ja

☐ nein

**Wenn ja, welche Tätigkeit üben Sie aus und welchem Verband oder Organisation gehören Sie an?**

**Warum bewerbe ich mich als Mitglied für den Inklusionsbeirat?**

**Welche Ziele möchten Sie erreichen?**

**An welchen Themen würden Sie gerne arbeiten?**

## **Bewerbung um eine Mitgliedschaft im Inklusionsbeirat im Landkreis Börde**

### **Einwilligungserklärung**

Hiermit willige ich in die Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten im untenstehenden Umfang und für die dort genannten Zwecke durch den Verantwortlichen ein. Dabei gelten folgenden Bedingungen, die nach der EU-Datenschutzgrundverordnung (DS-GVO) zu gewährleisten sind.

#### **1. Verantwortlicher**

Verantwortlicher für die Verarbeitung meiner Daten und Ansprechpartner für Fragen zur Verarbeitung ist der

Landkreis Börde  
Datenschutzbeauftragter  
Bornsche Str. 2  
39340 Haldensleben  
E-Mail: [datenschutz@landkreis-boerde.de](mailto:datenschutz@landkreis-boerde.de)

#### **2. Zweck**

Meine Daten werden ausschließlich für folgenden Zweck verarbeitet:  
Erstellen einer Bewerberauswahlliste für den Inklusionsbeirat und  
Korrespondenz im Rahmen der Aktivitäten des Inklusionsbeirates des  
Landkreises Börde.

#### **3. Personenbezogene Daten**

Von meinen personenbezogenen Daten werden folgende Datenarten erhoben und verarbeitet:

Name, Adresse, Telefonnummer und E-Mail-Adresse,  
Angaben aus dem Bewerbungsbogen

#### **4. Empfänger/ Kategorien von Empfängern**

Meine personenbezogenen Daten werden an folgende Empfänger übermittelt:

Mitglieder des Inklusionsbeirates des Landkreises Börde  
Auswahlgremium für die Mitgliedschaft im Inklusionsbeirat des  
Landkreises Börde.  
Kreistag des Landkreises Börde und seine Ausschüsse

Dies dient folgenden Zwecken:

Benennung der Mitglieder des Inklusionsbeirates, Kontaktaufnahme zu  
den Bewerbern, Wahlverfahren, Berufung

## **Bewerbung um eine Mitgliedschaft im Inklusionsbeirat im Landkreis Börde**

### **5. Dauer der Speicherung**

Meine personenbezogenen Daten werden für folgende Dauer gespeichert:

- a. 4 Jahre (2026-2030) für gewählte Mitglieder
- b. während der laufenden Legislaturperiode für zu ermittelnde Nachrücker

Anschließend werden sie gelöscht bzw. so anonymisiert, dass eine Zuordnung zu meiner Person nicht mehr möglich ist.

### **6. Meine Rechte**

Ich habe folgende Rechte:

#### **a. Freiwilligkeit**

Ich kann nicht gezwungen oder gedrängt werden, meine Einwilligung zu erklären oder aufrecht zu erhalten. Eine Verweigerung der Einwilligung hat keine rechtlichen Nachteile für mich.

#### **b. Widerrufsrecht**

Ich kann jederzeit den Widerruf meiner Einwilligung erklären. Dies kann auch mündlich oder per E-Mail erfolgen. Gegebenenfalls muss ich meine Identität nachweisen. Ab Zugang der Erklärung dürfen meine Daten nicht weiterverarbeitet werden. Sie sind unverzüglich zu löschen. Die bisherige Verarbeitung bleibt jedoch hiervon unberührt. Dritte werden vom Verantwortlichen informiert, dass keine weiteren Offenlegungen gegenüber dem Verantwortlichen erfolgen.

#### **c. Auskunftsrecht**

Ich habe nach Art. 15 DS-GVO ein Auskunftsrecht gegenüber dem Verantwortlichen.

#### **d. Recht auf Berichtigung**

Ich kann nach Art. 16 DS-GVO die Berichtigung fehlerhafter Daten vom Verantwortlichen verlangen.

#### **e. Löschung**

Ich habe ein Recht auf Löschung bzw. ein „Recht auf Vergessenwerden“ nach Art. 17 DS-GVO gegenüber dem Verantwortlichen.

#### **f. Einschränkung der Verarbeitung**

Ich habe das Recht, vom Verantwortlichen die Einschränkung der Verarbeitung nach Art. 18 DS-GVO zu verlangen.

### **g. Beschwerderecht**

Ich habe das Recht, Beschwerde gegen die Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten bei einer nach Art. 77 Abs. 1 DS-GVO zuständigen Aufsichtsbehörde einzulegen. Die Aufsichtsbehörde des Verantwortlichen ist der Landesbeauftragte für Datenschutz und Informationsfreiheit.

### **Vorlage eines erweiterten Führungszeugnisses gem. § 30a des Bundeszentralregistergesetzes**

Im Falle des Zuschlages / der Wahl Ihrer Person als Mitglied des Inklusionsbeirates ist ein erweitertes Führungszeugnis vorzulegen. Für die Ausstellung des Zeugnisses hinsichtlich eines ehrenamtlichen / freiwilligen Engagements kann eine Gebührenbefreiung beantragt werden.

Ich versichere hiermit, dass meine Angaben vollständig und wahr sind.

Datum

Unterschrift

Ggf. Unterschrift gesetzlicher Vertreter: .....

**Bitte übersenden Sie Ihre Bewerbung bis zum 02.03.2026 an:**

Landkreis Börde

Örtliches Teilhabemanagement

Bornsche Str. 02

30340 Haldensleben

Telefon: 03904 72404174

E-Mail: [teilhabe@landkreis-boerde.de](mailto:teilhabe@landkreis-boerde.de)

Das örtliche Teilhabemanagement ist bereit, mit Ihnen über die Arbeit des Inklusionsbeirates zu sprechen und Fragen zu beantworten.