

Bewerbung für die Vergabe der Jubiläums-Ehrenamtskarte NRW

Die Jubiläums-Ehrenamtskarte Nordrhein-Westfalen ist ein Zeichen des Dankes und der Anerkennung für intensives bürgerschaftliches Engagement. Unabhängig von ihrem Wohnort erhalten ihre Inhaberinnen und Inhaber aufgrund einer Vereinbarung zwischen dem Land und seinen Städten und Gemeinden in ganz Nordrhein-Westfalen vergünstigten Eintritt in viele öffentliche und private Einrichtungen und zu Veranstaltungen unterschiedlicher Art. Mit der Vergabe von Jubiläums-Ehrenamtskarten möchten das Land, die Kreise und Kommunen den zahlreichen Bürgerinnen und Bürgern mit mehr als bloßen Worten danken für die Zeit und Kraft, die sie dem Allgemeinwohl in vielfältiger Weise zur Verfügung stellen.

Folgende Voraussetzungen müssen Antragstellende erfüllen:

- bereits **mindestens 25 Jahre** ehrenamtlich tätig gewesen sein,
- ehrenamtliche Arbeit ausschließlich für Dritte **ohne Aufwandsentschädigung** leisten/geleistet haben, die über die Erstattung von entstandenen Kosten nicht hinausgeht
- sich in **Holzwickede engagieren** oder in **Holzwickede wohnhaft** sein.

1. Angaben zur Person der/des Engagierten

Titel:

Familienname: **Vorname:**

Geburtsdatum:

Straße:

Postleitzahl/Ort:

Telefon:..... **E-Mail:**.....

Geschlecht (optional): Männlich Weiblich Divers

2. Dauer der ehrenamtlichen Arbeit

Das ehrenamtliche Engagement besteht seit mindestens 25 Jahren.

Einsatzort / Wohnort _____ (Name der Kommune)

3. Tätigkeitsbereich / Engagementbereich

Feuerwehr/Rettungsdienste/Katastrophenschutz Freizeit Gesundheit

Jugendarbeit Justiz Kindergarten/Schule

Religionsgemeinschaften Kultur Migration Seniorenbereich

Soziales Sport Umwelt

anderer Bereich / Sonstiges:

Angaben zur ehrenamtlichen Tätigkeit

Ich bin / war ehrenamtlich engagiert bei (Organisation)

- _____ Zeitraum _____
- _____ Zeitraum _____
- _____ Zeitraum _____
- _____ Zeitraum _____

Ich bestätige die Richtigkeit meiner Angaben.

.....
Ort und Datum

.....
Unterschrift der / des Engagierten

Sofern aktuell noch ein Engagement besteht, Bitte um Kenntnisnahme durch die Organisation:

Name der Organisation:

Kontaktperson:

.....
Ort und Datum

.....
Unterschrift der Organisation (ggf. Stempel)

Bitte senden Sie diese Bewerbung einschließlich der Erklärung zu den Datenschutzhinweisen im Anhang vollständig ausgefüllt an folgende Adresse (vorzugsweise per E-Mail):

Gemeinde Holzwickede

oder per E-Mail an: kultur@holzwickede.de

FB IIb / Kultur

Allee 5

59439 Holzwickede

.....
Für weitere Fragen und Hinweise:

Jasmin Wiegandt

Telefon: 02301/915-202

E-Mail: j.wiegandt@holzwickede.de

Anlage

Informationen zur Datenverarbeitung:

Die Verarbeitung der oben angegebenen personenbezogenen Daten dient der Bearbeitung des Antrags auf die Ehrenamtskarte NRW, also der Wahrnehmung einer im öffentlichen Interesse liegenden Aufgabe und erfolgt gemäß Artikel 6 Abs. 1 Buchstabe e, Abs. 3 der Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) in Verbindung mit § 3 Abs. 1 Datenschutzgesetz des Landes Nordrhein-Westfalen. Die Verarbeitung der personenbezogenen Daten der Antragstellenden sowie der Kontaktpersonen der ehrenamtlichen Organisationen geschieht unter Beachtung der geltenden datenschutzrechtlichen Vorschriften. Nach der Antragstellung auf dem vorliegenden Formular in Papierform können die angegebenen Daten (entsprechend einer Antragstellung in der App „Ehrenamtskarte NRW“) im Rahmen der weiteren Antragsbearbeitung und Verwaltung der ausgestellten Ehrenamtskarte auch elektronisch gespeichert und verarbeitet werden. Weitere Informationen nach Art. 13 und 14 DSGVO zur Verarbeitung personenbezogener Daten durch die Staatskanzlei des Landes Nordrhein-Westfalen im Zusammenhang mit der App „Ehrenamtskarte NRW“ sind abrufbar unter <https://www.engagiert-in-nrw.de/app-ehrenamtskarte-nrw-datenschutzerklaerung> sowie die Datenschutzerklärung der Gemeinde Holzwickede unter <https://www.holzwickede.de/datenschutz>.

Mit der Unterzeichnung erklären Sie, dass Sie diese zur Kenntnis genommen haben.

Antragstellende/r:

.....
Ort und Datum

.....
Unterschrift

Kontaktperson der Organisation:

.....
Ort und Datum

.....
Unterschrift