

**Wir bitten Sie um Ihre Mitarbeit bei der
Landtagswahl im Freistaat Sachsen
am Sonntag, dem 01. September 2024**

An:

Gemeindeverwaltung
Reinsberg
Kirchgasse 2
09629 Reinsberg

**Bereitschaftserklärung zur Mitarbeit bei der
Landtagswahl am Sonntag, dem 01. September 2024**

() Wahlvorstand

() Wahlbeisitzer

Hiermit erkläre ich meine Bereitschaft, bei der Durchführung der Landtagswahl am 01.09.2024 mitzuwirken.

Name: _____

Vorname: _____

Wohnort: _____

Straße: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Datenschutzhinweis (nach Artikel 13 DSGVO)

Ich bin einverstanden, dass die Gemeinde Reinsberg zur Bearbeitung zum Zweck der Wahldurchführung die Daten einholt, speichert und verarbeitet. Diese Einwilligung kann ich jederzeit schriftlich ohne Angabe von Gründen mit Wirkung für die Zukunft widerrufen.

Sie sind gemäß Art. 15 DSGVO jederzeit berechtigt, gegenüber der Behörde um umfangreiche Auskunftserteilung zu den zu Ihrer Person gespeicherten Daten zu ersuchen. Gemäß Art. 16, 17 und 18 DSGVO können Sie jederzeit gegenüber der Behörde die Berichtigung, Löschung, Sperrung und Einschränkung einzelner personenbezogener Daten verlangen und haben gemäß Art. 21 DSGVO das Recht auf Widerspruch gegen die Verarbeitung personenbezogener Daten.

Datum

Unterschrift