

Einverständniserklärung

zur Verarbeitung personenbezogener Daten durch die Mitglieder und die Geschäftsstelle der Härtefallkommission des Landes Rheinland-Pfalz

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass

- 1.) die Härtefallkommission des Landes Rheinland-Pfalz sich mit meiner Angelegenheit befasst und meine personenbezogenen Daten verarbeitet, soweit dieses für die Bearbeitung des Antrages erforderlich ist. Die Einwilligung schließt auch die Einsicht in die Ausländerakte und die Weitergabe von Auszügen aus der Ausländerakte, der Akte der Leistungsbehörde und sonstigen Behördenakten an die Härtefallkommission mit ein.
- 2.) der Antrag an die zuständige Ausländerbehörde zur Stellungnahme weitergegeben wird, soweit dieses für die Bearbeitung des Antrages erforderlich ist.
- 3.) auch besondere Kategorien personenbezogener Daten im Sinne des § 27 Ziffer 15 Landesdatenschutzgesetz (LDSG) verarbeitet werden dürfen, soweit dieses für die Bearbeitung des Antrages erforderlich ist.

Es wird darauf hingewiesen, dass diese Einverständniserklärung freiwillig und jederzeit widerrufbar ist. Ein fehlendes Einverständnis wird regelmäßig dazu führen, dass die Härtefallkommission von einer weiteren Beratung des Falles absehen wird.

Bei Anträgen für einen Familienverband sind alle betroffenen Personen anzugeben. Eine Einverständniserklärung ist von allen volljährigen Personen zu unterzeichnen.

Name, Vorname	Geburtsdatum	Datum und Unterschrift
---------------	--------------	------------------------

Name, Vorname	Geburtsdatum	Datum und Unterschrift
---------------	--------------	------------------------

Name, Vorname	Geburtsdatum	Datum und Unterschrift
---------------	--------------	------------------------

Name, Vorname	Geburtsdatum	Datum und Unterschrift
---------------	--------------	------------------------

Name, Vorname	Geburtsdatum	Datum und Unterschrift
---------------	--------------	------------------------

Name, Vorname	Geburtsdatum	Datum und Unterschrift
---------------	--------------	------------------------

Name, Vorname	Geburtsdatum	Datum und Unterschrift
---------------	--------------	------------------------