

Landratsamt Emmendingen
Eigenbetrieb Abfallwirtschaft
Schwarzwaldstr. 4

79312 Emmendingen

Objektnummer (falls vorhanden): _____

Objektlage/Müllbehälterstandort (PLZ, Ort, Straße, Hausnummer)

Vor-, Zuname Antragsteller/Eigentümer

Postanschrift (PLZ, Ort, Straße, Hausnummer)

Telefonnummer, E-Mail-Adresse

Einverständniserklärung zur Datenspeicherung/-verarbeitung und elektronischen Kommunikation

Ich bestätige die Richtigkeit meiner Angaben und willige in die Verarbeitung der vorstehenden personenbezogenen Daten ein. Ich bin damit einverstanden, dass die von mir angegebenen personenbezogenen Daten, auch bei künftigen Anträgen, verarbeitet werden, um meinen Antrag/meine Anfrage zu bearbeiten und mich zu diesem Zwecke zu kontaktieren.

Für den Fall, dass ich eine E-Mail-Adresse angegeben habe, stimme ich einer elektronischen Antwort an diese Adresse zu. Die elektronische Antwort wird unverschlüsselt übertragen. Ihre Daten können evtl. von Dritten angesehen werden.

Ich habe jederzeit das Recht, diese Einwilligung ohne Angabe von Gründen zu widerrufen, ohne dass die Rechtmäßigkeit der aufgrund meiner Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung davon berührt wird.

Informationen zur Umsetzung der datenschutzrechtlichen Vorgaben aus der Datenschutzgrundverordnung finden Sie auf unserer Internetseite des Landkreises Emmendingen unter <http://www.landkreis-emmendingen.de>.

Ort, Datum

Unterschrift