An den Landeshauptmann

Abteilung Präsidium

Silvius-Magnago-Platz 1

39100 Bozen

Email: praesidium@provinz.bz.it

Die/der unterfertigte ............................................................................................................................................ in ihrer/seiner Eigenschaft als gesetzliche Vertreterin/gesetzlicher Vertreter

des Vereines ...................................................................................................................................................

mit Sitz in ............................................................................................................................................................

Telefonnummer, E-Mail .......................................................................................................................................

**schlägt**

**folgende Person für die Verleihung der Lebensrettungsurkunde vor:**

(\*notwendige Angaben)

**1. Angaben zur Person\***

**Familienname\***

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

**Vorname\***

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Geburtsdatum

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

**Anschrift\***

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

**Telefonnummer und/oder Email**

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

**2. Beschreibung der gefährlichen, lebensbedrohlichen Situation (Datum, Ort, Hergang der Ereignisse, vorhandene Gefahren für Retter) und des Handelns der vorgeschlagenen Person, um der oder den gefährdeten Personen Beistand zu leisten\***

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

**3. Kontaktperson für eventuelle zusätzliche Informationen zum Vorschlag\***

Familienname\*

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Vorname\*

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Telefonnummer und/oder Email\*

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Ein Lebenslauf der vorgeschlagenen Person wird in Anlage übermittelt, sofern ein solcher vorliegt.

**Zustimmung und Information gemäß Art. 13 der Verordnung (EU) 2016/679 des Europäischen Parlaments und des Rates vom 27. April 2016**

Rechtsinhaber für die Datenverarbeitung: Rechtsinhaber für die Datenverarbeitung ist die Autonome Provinz Bozen, Silvius-Magnago-Platz Nr. 4, Landhaus 3a, 39100, Bozen, E-Mail: generaldirektion@provinz.bz.it

PEC: generaldirektion.direzionegenerale@pec.prov.bz.it.

**Datenschutzbeauftragte (DSB):** Die Kontaktdaten der DSB der Autonomen Provinz Bozen sind folgende: Autonome Provinz Bozen, Landhaus 1, Organisationsamt, Silvius-Magnago-Platz Nr. 1, 39100 Bozen; E-Mail: dsb@provinz.bz.it; PEC: rpd\_dsb@pec.prov.bz.it.

**Zwecke der Verarbeitung**: Die übermittelten Daten werden vom dazu befugten Landespersonal, auch in elektronischer Form, für institutionelle Zwecke in Zusammenhang mit dem Verwaltungsverfahren verarbeitet, zu dessen Abwicklung sie im Hinblick auf die Erfordernisse des Landesgesetzes 17/1993 angegeben wurden. Die mit der Verarbeitung betraute Person ist der Direktor pro tempore der Abteilung Präsidium an seinem Dienstsitz. Die Mitteilung der Daten ist unerlässlich, damit die beantragten Verwaltungsaufgaben erledigt werden können. Wird die Bereitstellung der Daten verweigert, können die eingegangenen Anträge und Anfragen nicht bearbeitet werden.

**Mitteilung und Datenempfänger**: Die Daten können folgenden anderen öffentlichen Rechtsträgern im Rahmen ihrer institutionellen Aufgaben mitgeteilt werden, soweit dies in engem Zusammenhang mit dem eingeleiteten Verwaltungsverfahren erfolgt. Die Daten können auch weiteren Rechtsträgern mitgeteilt werden, die Dienstleistungen in Zusammenhang mit der Wartung und Verwaltung des informationstechnischen *Systems* der Landesverwaltung und/oder der institutionellen Website des Landes, auch durch *Cloud* *Computing*, erbringen. Der Cloud Provider Microsoft Italien GmbH, welcher Dienstleister der Office365 Suite ist, hat sich aufgrund des bestehenden Vertrags verpflichtet, personenbezogenen Daten nicht außerhalb der Europäischen Union und der Länder des Europäischen Wirtschaftsraums (Norwegen, Island, Lichtenstein) zu übermitteln.

**Verbreitung:** Ist die Verbreitung der Daten unerlässlich, um bestimmte von der geltenden Rechtsordnung vorgesehene Veröffentlichungspflichten zu erfüllen, bleiben die von gesetzlichen Bestimmungen vorgesehenen Garantien zum Schutz der personenbezogenen Daten der betroffenen Person unberührt.

**Dauer**: Die Daten werden so lange gespeichert, als sie zur Erfüllung der in den Bereichen Abgaben, Buchhaltung und Verwaltung geltenden rechtlichen Verpflichtungen benötigt werden.

**Rechte der betroffenen Person**: Gemäß den geltenden Bestimmungen erhält die betroffene Person auf Antrag jederzeit Zugang zu den sie betreffenden Daten und es steht ihr das Recht auf Berichtigung oder Vervollständigung unrichtiger bzw. unvollständiger Daten zu; sofern die gesetzlichen Voraussetzungen gegeben sind, kann sie sich der Verarbeitung widersetzen oder die Löschung der Daten oder die Einschränkung der Verarbeitung verlangen. Im letztgenannten Fall dürfen die personenbezogenen Daten, die Gegenstand der Einschränkung der Verarbeitung sind, von ihrer Speicherung abgesehen, nur mit Einwilligung der betroffenen Person, zur Geltendmachung, Ausübung oder Verteidigung von Rechtsansprüchen des Verantwortlichen, zum Schutz der Rechte Dritter oder aus Gründen eines wichtigen öffentlichen Interesses verarbeitet werden.

Das entsprechende Antragsformular steht auf der Webseite <http://www.provinz.bz.it/de/transparente-verwaltung/zusaetzliche-infos.asp>. zur Verfügung.

**Rechtsbehelfe:** Erhält die betroffene Person auf ihren Antrag nicht innerhalb von 30 Tagen nach Eingang − diese Frist kann um weitere 60 Tage verlängert werden, wenn dies wegen der Komplexität oder wegen der hohen Anzahl von Anträgen erforderlich ist – eine Rückmeldung, kann sie Beschwerde bei der Datenschutzbehörde oder Rekurs bei Gericht einlegen.

Die betroffene Person hat Einsicht in die Information über die Verarbeitung der personenbezogenen Daten genommen.

.......................................................................... ..................................................................................

 Ort, Datum Unterschrift