

**Erfassung SSD Lehrer**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Name: |       |  | Vorname: |       |
| Straße, Nr.: |       |  | PLZ, Ort: |       |
| Geburtsdatum: |       |  | Telefon d.: |       |
| Name/Ort der Schule |       |  | Telefon p.: |       |
| Schulart: |       |  | E-Mail: |       |

**DRK Ausbildunge**n:

EH Ausbildung: ja [ ]  am:       EH Ausbilderlehrgang: ja [ ]  am:

erweiterte EH: ja [ ]  am:       Sanitätsdienstlehrgang: ja [ ]  am:

Lehrgang für SSD Kooperationslehrer:

Grundlehrgang ja [ ]  am:       Aufbaulehrgang ja [ ]  am:

Sonstige Ausbildungen:

Das Jugendrotkreuz ist Kooperationspartner für den Schulsanitätsdienst an ihrer Schule und unterstützt den Schulsanitätsdienst in fachlichen und organisatorischen Fragen. Darüber hinaus haben Schüler und Lehrer die Möglichkeit an Ausbildungen und Veranstaltungen des Deutschen Roten Kreuzes/Jugendrotkreuzes teilzunehmen. Die Mitwirkung im Schulsanitätsdienst beinhaltet keine Mitgliedschaft im Deutschen Roten Kreuz/Jugendrotkreuz und ist mit keinen weiteren Kosten verbunden.

**Datenschutzerklärung:**

**Ich bin darüber informiert, dass die Verbände des DRK die auf dem Aufnahmeantrag eingetragenen Daten zum Zwecke der satzungsgemäßen Aufgabenerfüllung, erheben, speichern und nutzen.**

**Nach der Datenschutzgrundverordnung (=DSGVO) habe ich jederzeit das Recht auf Auskunft, Berichtigung, Löschung oder Sperrung meiner Daten.**

**Ich bestätige, dass ich das Merkblatt „Informationen zur Datenerfassung im DRK-Server“ erhalten und gelesen habe.**

Ort, Datum:       Unterschrift:



**Vom DRK auszufüllen:**

Eingang am: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Im DRK-Server als freies Mitglied angelegt am:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift Unterschrift