

# Einverständniserklärung von Angehörigen

zur Verarbeitung personenbezogener Daten für die Härtefallkommission des Landes Brandenburg

## A. Persönliche Stammdaten der/des Betroffenen

Name, Vorname Geburtsdatum Geburtsort

Nationalität Familienstand Religionszugehörigkeit

Wohnanschrift

zuständige Ausländerbehörde des Landes Brandenburg

aktueller ausländerrechtlicher Status Einreisedatum

**Hinweis:**  
Auf die §§ 4 und 4a des Brandenburgischen Datenschutzgesetzes (BbgDSG) wird verwiesen.

## B. Einverständniserklärung

Ich erkläre mein Einverständnis, zu folgenden Verfahrensweisen, sofern dies zur Bearbeitung des Antrages für:

..... erforderlich ist.

- 1. Ich erkläre mein Einverständnis, dass die Geschäftsstelle der Härtefallkommission der Landes Brandenburg meine personenbezogenen Daten erhebt, verarbeitet und nutzt, insbesondere an Mitglieder und stellvertretende Mitglieder weitergibt, soweit dies zur Bearbeitung erforderlich ist. Diese Einwilligung umfasst ausdrücklich meine in § 4a des BbgDSG genannten besonders sensiblen Daten.
- 2. Ich erkläre ferner mein Einverständnis, dass die Härtefallkommission und ihre Geschäftsstelle Einsicht in meine Akten nimmt und ggf. Auszüge den Kommissionsmitgliedern zur Verfügung stellt.
- 3. Ich bin damit einverstanden, dass Härtefallkommission des Landes Brandenburg meine personenbezogenen Daten an die Ausländerbehörde weitergibt.
- 4. Mir ist bekannt, dass ich die zuvor erklärten Einwilligungen verweigern und mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann. Mir ist bewusst, dass es für die Geschäftsstelle und die Härtefallkommission dann nicht mehr möglich ist, meinen Antrag weiter zu bearbeiten.

Ort, Datum Unterschrift