Alt-Katholisch

Mitteilung an den / die Präventionsbeauftragten

Dokumentation der Einsichtnahme in erweiterte Führungszeugnisse für hauptamtliche Personen

Name/Vorname	Funktion	Gemeinde/Dekanat	Ausstellungs-datum des EFZ	Datum der Einsichtnahme des EFZ	Einverständnis-erklärung zur Dokumentation liegt vor	Keine Einträge	Name und Funktion der zuständigen Person	Unterschrift der Einsicht nehmenden Person

Die Daten sind vor dem Zugriff Unbefugter zu schützen. Eine Weitergabe an Dritte ist nicht gestattet. Die Daten sind unverzüglich zu löschen, wenn die hauptamtliche / ehrenamtliche Person zu erkennen gibt, dass ihre*seine Mitarbeit beendet ist. Kommt es zu keinem Engagement, sind die Daten sofort zu löschen.