

# Inklusionsbeirat der StädteRegion Aachen – Neubesetzung

Formular für Selbstvertretungen (Einfache Sprache)

**Sie können sich hier bewerben, um im Inklusionsbeirat mitzuarbeiten.**

Der Inklusionsbeirat ist ein wichtiges Gremium in der StädteRegion Aachen. Er setzt sich dafür ein, dass Menschen mit Behinderung gleichberechtigt am Leben in der Gesellschaft teilnehmen können. Der Beirat wird nächstes Jahr neu besetzt. Deshalb werden jetzt Interessierte für die Mitarbeit gesucht. Der Beirat trifft sich viermal im Jahr im Haus der StädteRegion in Aachen.

**Wichtig: Haben Sie Interesse an der Mitarbeit im Inklusionsbeirat? Dann füllen Sie bitte dieses Formular aus. Senden Sie das Formular dann bis zum 05.02.2026 an den Behindertenbeauftragten in Ihrer Stadt. Die Kontaktdaten finden Sie auf dem Extra-Blatt.**

Ihre Bewerbung wird von dort an das Amt für Inklusion und Sozialplanung in der StädteRegion Aachen weitergeleitet.

## (1) Persönliche Daten

Name:

Adresse:

Mail:

Telefon:

## (2) Informationen über Ihre Behinderung

Der Beirat soll helfen, die Teilhabe von Menschen mit Behinderungen am gesellschaftlichen Leben zu verbessern. Daher sollen Menschen mit verschiedenen Arten von Behinderungen und Erfahrungen im Inklusionsbeirat mitarbeiten.

**Bitte kreuzen Sie an, welche Art von Behinderung Sie haben:**

- ☐ Körperliche Behinderung
- ☐ Sogenannte geistige Behinderung
- ☐ Seelische Behinderung (psychische Erkrankung)
- ☐ Hörschädigung (Gehörlosigkeit oder Schwerhörigkeit)
- ☐ Sehschädigung (Blindheit oder Sehbehinderung)
- ☐ Lernbehinderung
- ☐ Sprachbehinderung
- ☐ Sonstige, und zwar:

*Bitte benennen*

**Ich vertrete die Interessen von Menschen mit Behinderung bereits und bin aktiv...**

*(Bitte ankreuzen, wenn es auf Sie zutrifft.)*

- ☐ in folgenden Vereinen oder Einrichtungen (z.B. EUTBs)

*Bitte nennen Sie die Namen der Vereine, Einrichtungen, Initiativen*

- ☐ in folgenden Netzwerken (z.B. Forum für Menschen mit Behinderung, Arbeitsgemeinschaft Behindertenhilfe der Stadt Aachen)

*Bitte nennen Sie die Namen der Netzwerke*

- ☐ als Vertretung für Menschen mit Behinderung in z.B. Wohneinrichtungen oder Werkstätten

*Bitte nennen Sie Ihre Funktion*

- ☐ Sonstige:

*Bitte nennen*

### (3) Interesse

Bitte schreiben Sie hier, warum Sie Interesse an der Arbeit im Inklusionsbeirat haben.

Ich habe Interesse, weil...

### (4) Richtigkeitserklärung

Ich versichere, dass meine Angaben wahr sind. Ich habe alle Informationen nach bestem Wissen und Gewissen gemacht.

Datum

-----

Unterschrift

Die folgenden Informationen sind rechtlich verbindlich. Sie sind daher in der Originalsprache.

### (5) Datenschutz

Bitte nehmen Sie die folgenden Datenschutzhinweise zur Kenntnis und unterschreiben Sie diese ebenfalls.

## Informationen gemäß Artikel 13 Datenschutzgrundverordnung (DS-GVO)

Verantwortlicher	
Name und Kontaktdaten des Verantwortlichen	<p>StädteRegion Aachen</p> <p>Der Städteregionsrat</p> <p>Zollernstraße 10; 52070 Aachen</p> <p>Tel: 0241/5198-0</p> <p>Mail: <a href="mailto:info@staedteregion-aachen.de">info@staedteregion-aachen.de</a></p>
Datenschutzbeauftragter	<p>StädteRegion Aachen</p> <p>Die Datenschutzbeauftragte</p> <p>Zollernstraße 10; 52070 Aachen</p> <p>Tel: 0241/5198-1410</p> <p>Mail: <a href="mailto:datenschutz@staedteregion-aachen.de">datenschutz@staedteregion-aachen.de</a></p> <p>De-Mail: <a href="mailto:datenschutz@staedteregion-aachen.de-mail.de">datenschutz@staedteregion-aachen.de-mail.de</a></p>

Verarbeitungsrahmen
<p>Die Daten werden nur innerhalb <b>Ihrer Kommune</b> und der StädteRegion Aachen verarbeitet und ausschließlich an für die Bearbeitung zuständige Beschäftigte weitergegeben.</p> <p>Eine Weitergabe an Dritte zu einem anderen Zweck ist ausgeschlossen.</p> <p>Die Speicherung der Daten erfolgt nur im Rahmen der für die Aufgabenerfüllung erforderlichen Fristen. Zusätzlich sind gesetzliche Aufbewahrungsfristen zu beachten.</p>
Welche Datenschutzrechte habe ich?
<p>Als betroffene Person werden Sie darüber informiert, dass Sie ein Recht auf <b>Auskunft</b> (Art. 15 DSG-VO), <b>Berichtigung</b> (Art. 16 DS-GVO), <b>Löschung</b> (Art</p>

17 DS-GVO) bzw. **Einschränkung** (Art 18 DSGVO) der Verarbeitung oder eines **Widerspruchsrechts** gegen die Verarbeitung (Art.21 DS-GVO) sowie des Rechts auf **Datenübertragbarkeit** (Art. 20 DS-GVO) haben.

Zudem haben Sie das Recht, die Einwilligung im Sinne von Art. 6 Abs. 1 lit. A oder Art. 9 Abs. 2 lit. a DS-GVO jederzeit zu widerrufen, ohne dass die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung berührt wird.

Weiter besteht ein Beschwerderecht bei der Aufsichtsbehörde (Landesbeauftragte für Datenschutz und Informationsfreiheit Nordrhein-Westfalen, Postfach 20 04 44, 40102 Düsseldorf).

Zur Kenntnis genommen am (Datum):

Unterschrift der Person, die sich bewirbt: \_\_\_\_\_