

# Interessensbekundung zur Mitwirkung im Inklusionsbeirat der StädteRegion Aachen

Formular für INSTITUTIONELLE VERTRETUNGEN

Bitte senden Sie dieses Formular ausgefüllt bis zum **05.02.2026** an den Inklusions- / Behindertenbeauftragten in Ihrer Kommune (*siehe Extrablatt Kontaktdaten*)

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

## (1) Persönliche Daten

Name:

Adresse:

Mail:

Telefon:

## (2) Angaben zur Institution

Ich gehöre im Bereich der Inklusion folgender Institution an:

Diese lässt sich folgendem Bereich zuordnen

☐ Arbeit

☐ Wohnen

☐ Freizeit

☐ Sonstiges

Meine Funktion:

**Ich vertrete die Interessen von und für Menschen mit Behinderung bereits und bin aktiv**  
(nur auszufüllen, falls zutreffend)

- ☐ in folgenden kommunalen / städteregionalen Arbeitskreisen (z.B. Arbeitskreis Wohnen & Arbeiten)

*Bitte nennen Sie die Arbeitskreise namentlich. Eine vollständige Auflistung ist nicht erforderlich – eine Auswahl reicht aus.*

- ☐ in folgenden Netzwerken (z.B. AG Behindertenhilfe Stadt Aachen)

*Bitte nennen Sie die Netzwerke namentlich. Eine vollständige Auflistung ist nicht erforderlich – eine Auswahl reicht aus.*

- ☐ Sonstige, und zwar:

*Bitte benennen*

### (3) Interesse

Ich habe Interesse an der Arbeit im Inklusionsbeirat, weil ...

### (4) Richtigkeitserklärung

Meine Angaben sind nach bestem Wissen und Gewissen gemacht und entsprechen der Wahrheit.

Datum

-----

Unterschrift

## (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 DSGVO), <b>Berichtigung</b> (Art. 16 DSGVO), <b>Löschung</b> (Art. 17 DSGVO) bzw. <b>Einschränkung</b> (Art. 18 DSGVO) der Verarbeitung oder eines <b>Widerspruchsrechts</b> gegen die Verarbeitung (Art. 21 DSGVO) sowie des Rechts auf <b>Datenübertragbarkeit</b> (Art. 20 DSGVO) haben.</p>

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 betroffenen Person: \_\_\_\_\_