



Sprachmittlerdienst im Landkreis Karlsruhe

Akkreditierung / Einverständniserklärung Kostenübernahme

Institution:

Name der Institution: _____

Anschrift: _____

Kontaktperson:

Name, Vorname: _____

Telefonnummer: _____

Email: _____

Wir wollen das Serviceangebot des Sprachmittlerdienstes nutzen. Wir sind einverstanden, die Aufwandsentschädigung in Höhe von 20 Euro pro Einsatz, bei einer Einsatzzeit von bis zu maximal 90 Minuten zu übernehmen. Wir werden die Aufwandsentschädigung jeweils in bar gegen Quittierung oder per Banküberweisung im Anschluss an die Einsatzgespräche am Einsatztag auszahlen.

Durch einen Sprachmittlereinsatz entsteht kein Beschäftigungsverhältnis. Die Tätigkeit als Sprachmittler ist mit keinerlei hoheitlichen Befugnissen verbunden.

In seiner ehrenamtlichen Tätigkeit haftet der Sprachmittler weder gegenüber der Institution noch gegenüber dem Klienten.

Ort, Datum

Unterschrift Verantwortlicher



Sprachmittlerdienst im Landkreis Karlsruhe

Akkreditierung / Erklärung zum Datenschutz

§1 Einverständniserklärung zur Weitergabe der Daten

Die zu akkreditierende Institution _____

vertreten durch _____

erklärt sich damit einverstanden, dass die übermittelten Daten (Name, Anschrift, E-Mail, Telefon) zur Vermittlung der Sprachmittlereinsätze an die teilnehmenden ehrenamtlichen Sprachmittler des Sprachmittlerdienstes weitergegeben werden dürfen.

Die Berichtigung und Löschung der Daten ist jederzeit möglich.

§2 Vertraulichkeit und Datenschutz

Die oben genannte Institution und Ihre Vertreter werden die zur Verfügung gestellten personenbezogenen Kontaktdaten der teilnehmenden ehrenamtlichen Dolmetscher nicht an Dritte weitergeben, verarbeiten, bekanntgeben oder zugänglich machen.

Auf die Einhaltung der Wahrung des Datengeheimnisses nach § 5 Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) vom 14. Januar 2003 (Bundesgesetzblatt I Seite 66) sowie nach § 6 des Landesdatenschutzgesetzes (LDSG) vom 18. September 2000 (Gesetzblatt Seite 648) wird hingewiesen.

Die vorliegenden Hinweise haben wir erhalten und zur Kenntnis genommen.

Ort, Datum

Unterschrift Verantwortlicher