

Antrag zur Nutzung des Saales Neues Rathaus

Posteingangsstempel

An: Stadtverwaltung Gotha
Hauptamt
Abteilung Zentraler Service

Sehr geehrte Damen und Herren,
hiermit stelle ich

1. Antragsteller

Juristische Person (Verein, Verband, Stiftung, Stadtratsfraktion etc.)	
Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)	
Name, Vorname des Ansprechpartner	Telefonnummer

den Antrag zur Nutzung des Saales Neues Rathaus, Ekhoßplatz 24 für folgende Veranstaltung.

2. Veranstaltung

Bezeichnung der Veranstaltung					
Anzahl Teilnehmer/Besucher	Veranstaltungsdatum am/vom		bis	Veranstaltungs- -beginn	-ende
				Uhr	Uhr

3. Nutzung technischer Anlagen

- Beamer Laptop Diaprojektor
 Overheadprojektor Flipchart

4. Raumgestaltung

- Tischplätze _____ Anzahl der Tische ggfs. siehe Anlage
 Reihenbestuhlung _____ Anzahl der Stühle ggfs. siehe Anlage

Bestuhlungsvarianten (siehe Anlage)

- Großer Saal Kleiner Saal Saal ohne Trennwände

5. Bemerkungen

Bemerkungen zur Veranstaltung, der technischen Anlagen oder der Raumgestaltung
--

Einwilligungserklärung zur Verarbeitung personenbezogener Daten für den Antrag zur Nutzung des Saales im Neuen Rathaus

Rechtsgrundlage der Verarbeitung

In diesem Formular werden persönliche Daten des Antragstellers erhoben und verarbeitet. Sie sind demzufolge betroffene Personen nach Art 4. Ziff. 1 EU Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO). Die Verarbeitung erfolgt ohne eine gesetzliche Grundlage. Aufgrund des Art. 6 Abs.1 Buchst. a DSGVO ist das nur zulässig, wenn Sie einwilligen.

Zweck der Verarbeitung

Der Zweck der Datenerhebung ist die privatrechtliche Vermietung des Saales im Neuen Rathaus der Stadt Gotha.

Angabe der Arten von personenbezogenen Daten

Name, Vorname und Telefonnummer des Ansprechpartners

Empfänger von Daten (Verantwortlicher)

Oberbürgermeister, Hauptamt

Betroffenenrechte

Werden Ihre personenbezogenen Daten verarbeitet, so haben Sie das Recht Auskunft über die zu Ihrer Person gespeicherten Daten zu erhalten (Art. 15 DSGVO). Sollten unrichtige personenbezogene Daten verarbeitet werden, steht Ihnen ein Recht auf Berichtigung zu (Art. 16 DSGVO). Liegen die gesetzlichen Voraussetzungen vor, so können Sie die Löschung oder Einschränkung der Verarbeitung verlangen sowie Widerspruch gegen die Verarbeitung einlegen (Art. 17, 18 und 21 DSGVO). Sollten Sie von Ihren oben genannten Rechten Gebrauch machen, wird geprüft, ob die gesetzlichen Voraussetzungen hierfür erfüllt sind. Für die Verarbeitung verantwortlich: Hauptamt, Tel.: 03621 222-340, E-Mail: amt10@gotha.de.

Wenn Sie der Auffassung sind, dass die Verarbeitung gegen den Datenschutz verstößt, können Sie sich an den Datenschutzbeauftragten der Stadtverwaltung Gotha: Stadtverwaltung Gotha, Datenschutzbeauftragter, 99867 Gotha, Tel.: 03621 222-307, E-Mail: datenschutz@gotha.de wenden

Einwilligungserklärung

Die Einwilligung erfolgt auf freiwilliger Basis und ich kann sie jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen. Ab Zugang der Widerrufserklärung dürfen meine Daten nicht weiterverarbeitet werden. Sie sind unverzüglich zu löschen. Durch den Widerruf meiner Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der bis dahin erfolgten Verarbeitung nicht berührt.

Ich willige in die Verarbeitung der im Formular angegebenen personenbezogenen Daten für die oben genannten Zwecke, durch den Verantwortlichen, ein.

Datum	Unterschrift Ansprechpartner

Datum	Unterschrift Antragsteller/Veranstalter

Nur von der Stadt Gotha auszufüllen!

Saal wie o. g. am _____

frei nicht frei

Unterschrift Abt.Ltr. 104

Entscheidung

Antrag wird genehmigt

kostenpflichtig

Antrag wird nicht genehmigt

nicht kostenpflichtig

Unterschrift Oberbürgermeister