Haupt- und Personalamt
Abt. Innerbetriebliche Versorgung/Zentrale Vergabestelle

GOTHA
Residenzstadt

Verpflichtungserklärung zur Wahrung der Schutzfristen

An: Stadtverwaltung Gotha
Stadtarchiv
Ekhofplatz 24
99867 Gotha

Name, Vorname
Anschrift (Straße, Nummer, PLZ, Ort)

Hiermit verpflichte ich mich, bei der Auswertung der mir vom Stadtarchiv Gotha vorgelegten Akten mit den Signaturen

Bestand	Signatur	Aktentitel

gemäß § 12 Abs. 2 i. V. m. § 9 der Archivsatzung der Stadt Gotha in der jeweils geltenden Fassung, Persönlichkeitsrechte vorkommender Personen zu wahren und Namen von Personen bzw. personenbezogene Angaben, ebenso bildliche Darstellungen von Personen, die nicht als Personen der Zeitgeschichte gelten können sowie alle weiteren Angaben, die zur nachträglichen Identifikation der vorgenannten Personen dienen können, bei Veröffentlichung in geeigneter Weise unkenntlich zu machen oder zu anonymisieren.

Datenschutzhinweis:
Informationen über die Verarbeitung personenbezogener Daten im Haupt- und Personalamt der Stadtverwaltung Gotha und über Ihre Rechte nach der Datenschutz-Grundverordnung sowie über Ihre Ansprechpartner in den Datenschutzfragen entnehmen Sie bitte unserem Merkblatt zur Erhebung von personenbezogenen Daten. Dieses Merkblatt finden Sie unter **www.gotha.de** unter der Rubrik **„Datenschutz -> Informationspflichten -> FBL 2123“** oder erhalten Sie in der Stadtverwaltung Gotha, Stadtarchiv, Ekhofplatz 24, 99867 Gotha.

Ort, Datum	Unterschrift