# Erklärung zur Auftragsdatenverarbeitung gemäß

**§10 des Brandenburgischen Datenschutzgesetzes**

Der Landkreis MOL zahlt entsprechend seiner Satzung über die Zahlung von Aufwandsentschädigung für im Brand- und Katastrophenschutz Tätige eine Aufwandsentschädigung.

Die Zahlung erfolgt an die Empfangsberechtigten entsprechend der vorgegeben Einheiten und auf die dem Fachdienst Zivil-, Brand- und Katastrophenschutz bekanntgegebene Bankverbindung. Zur Auszahlung werden die in ZMS erfassten Einsatzdaten bzw. aus- und Fortbildungsstunden des Zahlungsempfängers ausgewertet. Die Zahlung erfolgt an die bereitgestellte Bankverbindung. Hierzu erfolgt eine Erfassung von personenbezogenen Daten mittels Personalbogen und die zentrale Registratur im Verwaltungsprogramm „Drägerware.ZMS“. Weiterhin werden die Daten im elektronischen Rechnungsworkflow des Landkreises verarbeitet um die Zahlung ausführen zu können.

Die zu erfassenden Daten werden im Landkreis MOL durch folgende Funktionen verarbeitet:

* Sachbearbeiter Fachdienst Zivil-,Brand- und Katastrophenschutz
* Sachbearbeitung in der Kreiskasse
* Leiter der Regieeinheiten für ihre jeweiligen Mitglieder

Auf die in der Software „Drägerware.ZMS“ erfassten Daten haben folgende Personen Zugriff

* Mitarbeiter des Fachdienstes Zivil-,Brand- und Katastrophenschutz im Rahmen der Aufgabenerfüllung

Für die Nutzung der Software „Drägerware.ZMS“ gibt es eine gesonderte Datenschutzerklärung. Diese wurde durch alle Beteiligten unterzeichnet und liegt den jeweilis zuständigen Aufgabenträgern vor. § 17 BbgBKG gilt entsprechend.

Durch die hier angegebenen Personen werden folgende Daten verarbeitet:

* + persönliche Daten (Name, Vorname, Erreichbarkeiten (z.B. Email und/oder Telefonnummer))
	+ Adresse
	+ Bankverbindung
	+ Durchgeführte Tätigkeiten, die zum Anspruch auf Auszahlung führen

Die angegebenen Personen haben eine Verpflichtungserklärung zur Geheimhaltung von Dienstgeheimnissen unterschrieben. Es wird allen Betroffenen und Verantwortlichen zugesichert, dass durch den oben genannten Personenkreis, die genannten Daten verantwortungsvoll verarbeitet werden und die Datensicherheit gewahrt ist.

Ich,

Vorname/n:

Nachname:

habe die Datenschutzerklärung zur Kenntnis genommen und bin mit der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten zur Umsetzung der Satzung über die Zahlung von Aufwandsentschädigungen für im Brand- und Katastrophenschutz Tätige einverstanden.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Unterschrift