

## Verbindliche Teilnehmererklärung zur Nutzung der Atemschutzübungsanlage des Landkreises und der Stadt Kassel

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
 Straße: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_  
 geb. \_\_\_\_\_ G 26.3 \*\* bis \_\_\_\_\_  
 Lehrgang: \_\_\_\_\_ Feuerwehr: \_\_\_\_\_

### 1. Erklärung zur gesundheitlichen Eignung für den Einsatz unter umluftunabhängigem Atemschutz (Pressluftatmer)

Ich habe eine gültige G 26.3 Bescheinigung  ja  nein

Ich bestätige, dass der untersuchende Arzt im Untersuchungsbericht nach dem Grundsatz G 26.3 keine gesundheitlichen Bedenken gegen den Einsatz meiner Person unter umluftunabhängigem Atemschutz geäußert hat.

Diese Untersuchung liegt nicht länger als drei Jahre bzw. bei über 50-jährigen nicht länger als ein Jahr zurück.

Ich bin gesund und fühle mich einsatzfähig. Sollte sich im Verlauf der Übung an diesen Umständen etwas verändern, so werde ich dieses unverzüglich dem zuständigen Übungsleiter mitteilen.

Die Nutzungsordnung der Atemschutzübungsanlage erkenne ich an.

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Unterschrift

### 2. Datenschutzerklärung

**2.1 )** Im Rahmen der Nutzung der Atemschutzübungsanlage werden von Ihnen folgende personenbezogene Daten erhoben und in der Anlagen-EDV als Stammdaten gespeichert: Name, Vorname, Anschrift, Geburtsdatum, Organisationszugehörigkeit, Dauer der Gültigkeit der aktuellen G 26.3-Untersuchung. Darüber hinaus erfolgt eine Speicherung der Übungsergebnisdaten: Erbrachte Leistung insgesamt und an den einzelnen Übungsstationen sowie verbrauchte Atemluftmenge.

Alle Daten werden unter Beachtung des § 55 Abs. 1 u. 2 des Hess. Brand- und Katastrophenschutzgesetzes (HBKG) i.V.m. den Bestimmungen des Hessischen Datenschutzgesetzes (HDSG) ausschließlich zum Zweck der Ausbildung als Atemschutzgeräteträger und dem Nachweis der Einsatztauglichkeit im Sinne der FwDV 7 \* erhoben, verarbeitet und gespeichert.

Ohne Ihre ausdrückliche Einwilligung werden Ihre personenbezogenen Daten nicht an Dritte weitergegeben. Sie haben ein Recht auf Auskunft über die zu Ihrer Person gespeicherten Daten und ein Recht auf Berichtigung oder Löschung dieser Daten. Dies erfolgt jeweils unverzüglich auf Ihr schriftliches Verlangen.

Die vorstehenden Ausführungen zur Erhebung, Speicherung und Verarbeitung personenbezogener Daten im Rahmen der Nutzung der Atemschutzübungsanlage habe ich zur Kenntnis genommen. Ich stimme insoweit einer Verarbeitung meiner Daten zu.

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**2.2 )** Die Anlagen-EDV der Atemschutzübungsanlage bietet die Möglichkeit zur Pulsüberwachung.

Ich bin mit der Pulsüberwachung während der Übung einverstanden:  ja /  nein

Die Pulsüberwachungsdaten sollen dauerhaft in der Anlagen-EDV gespeichert werden:  ja /  nein

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\* FwDV = Feuerwehr Dienstvorschrift

\*\* G 26 = Untersuchung nach den berufsgenossenschaftlichen Grundsätzen für die arbeitsmedizinischen Vorsorgeuntersuchungen Grundsatz G 26 „Atemschutzgeräte“