

Absender:

Mail zvst.hochsauerlandkreis@polizei.nrw.de
oder Natalie.Seidel-Barbero@polizei.nrw.de
oder per Post retour an die KPB HSK

**Kreispolizeibehörde Hochsauerlandkreis
Dir. ZA 1, ZVST- Frau Seidel-Barbero
Steinstr. 27
59872 Meschede**

**Datenerhebung zur Entnahme von Blutproben und der Durchführung von
Untersuchungen zur Gewahrsamsfähigkeit**

Personendaten

Vorname	
Nachname	
Geburtstag	

Anschrift

Straße, Hausnummer	
PLZ	
Ort	

Einsatzort

Wache	Strecke in km (ca)	Fahrzeit in Minuten (ca)	Durchführung Blutentnahme Ja/Nein	Untersuchung Gewahrsamsfähigkeit Ja/Nein
Arnsberg- Hüsten				
Meschede				
Brilon				
Marsberg				
Winterberg				
Schmallenberg- Fredeburg				
Sundern				
Krankenhaus / Praxis				

Einsatzzeiten

Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Samstag	Sonntag
Von- Bis						

Erreichbarkeit für weitere Abstimmungen:

Telefonnummer	
Handynummer	
Fax-Nummer	
E-Mail	

Bankverbindung zur Liquidation:

Kontoinhaber	
IBAN	
BIC	

Erklärungen zum Datenschutz / zur Datenverwaltung

Die KPB HSK darf meine Personen- und Kontaktdaten speichern und meinen Namen und meine Kontaktdaten an die Wache(n) über das polizeiinterne Intrapol weitergeben .

Ja NEIN

Die KPB darf meine Personen- und Kotaktdaten an die anderen Ärzte/Ärztinnen, die für die gleiche(n) Wache(n) arbeiten, weitergeben. Entsprechend bekomme ich dann die Daten der anderen Ärzte/Ärztinnen. Ich verpflichte mich, die Daten anderer Ärzte /Ärztinnen nur im Zusammenhang mit der Aufgabe „Zusammenarbeit mit der Polizei“ zu verwenden und auf keinen Fall weiterzugeben oder zu veröffentlichen.

Ja NEIN

eMail-Adresse: _____

Handy-Nr.: _____

X _____

Ort, Datum, Unterschrift