

**Antrag auf Erteilung einer Benutzungsgenehmigung
für das Stadtarchiv Eisenach nach § 6 der Satzung
über die Benutzung des Stadtarchivs (Archivsatzung) der Stadt
Eisenach vom 24.4.1998**

Name: _____ Vorname: _____

Telefon: _____

Wohnanschrift: -----

Email-Adresse _____

Arbeitsthema: _____

Zweck der Benutzung (Zutreffendes bitte ankreuzen):

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Öffentliches Interesse/Recht | <input type="checkbox"/> Persönliches Interesse/Recht |
| <input type="checkbox"/> Wissenschaftliche Arbeit | <input type="checkbox"/> Heimatkunde/Ortschronik |
| <input type="checkbox"/> Publizistik (Presse/Medien) | <input type="checkbox"/> Genealogie |

Auftraggeber (falls vorhanden): _____

Ort einer geplanten Veröffentlichung (ggf. Reihe oder Zeitschriftenartikel): _____

- Ich erkläre hiermit, dass ich von der Benutzungsordnung für das Stadtarchiv Eisenach, insbesondere von der Verpflichtung zur kostenlosen Überlassung eines Belegexemplares jeder Veröffentlichung bzw. Vervielfältigung Kenntnis genommen habe. Ich verpflichte mich gemäß Benutzungsordnung, bei der Auswertung von Erkenntnissen aus Archivalien, für die gemäß Thüringer Archivgesetz besondere Schutzbestimmungen gelten, die Persönlichkeits- und Urheberrechte sowie andere berechnigte Interessen Dritter zu beachten. Für schuldhaft Verletzung dieser Rechte stehe ich ein.

- Ich bestätige, dass mir die Benutzungsgebühren- und Kostensatzung vorgelegt wurde und ich diese akzeptiere.

Ihre Rechte nach Art. 13 DSGVO

Ihre Rechte können Sie dem der Benutzungsgenehmigung beigelegten Merkblatt zur Erhebung von personenbezogenen Daten entnehmen.

- Einwilligungserklärung zur Datenverarbeitung nach Art. 6 DSGVO:**
Hiermit willige ich in die Verarbeitung meiner in dieser Anmeldung bereitgestellten personenbezogenen Daten ein. Die Datenverarbeitung erfolgt ausschließlich zur Erledigung des Zweckes der Benutzung, für die die Benutzungsgenehmigung erteilt wurde. Eisenach. Eine Weitergabe der personenbezogenen Daten an Dritte findet nicht statt. Die Einwilligung erfolgt auf freiwilliger Basis und kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Ab Zugang der Widerrufserklärung dürfen meine Daten nicht weiter verarbeitet werden. Sie sind unverzüglich zu löschen. Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der bis dahin erfolgten Verarbeitung nicht berührt. Meine Widerrufserklärung werde ich an das Stadtarchiv Eisenach, Markt 24, 99817 Eisenach richten. Bei einer möglichen Verweigerung der Einwilligung zur Datenverarbeitung kann eine Benutzung der Bestände des Stadtarchivs der Stadt Eisenach nicht erfolgen. (§ 6 der Benutzungssatzung)
- Vom Merkblatt zum Art. 13 DSGVO habe ich Kenntnis genommen, was ich durch meine Unterschrift bestätige.

Ort/Datum: _____ Unterschrift: _____

Interner Bearbeitungsvermerk

Benutzerdienst: _____

Archivgut: _____

