

**BENUTZERANTRAG** (BITTE IN DRUCKSCHRIFT AUSFÜLLEN)

--	--	--

Name; Vorname

Geb.-Datum

Staatsangehörigkeit

--

Straße und Hausnummer

--

PLZ, Wohnort

--

E-Mail

--

Beruf

--

Telefon

--

Name und Anschrift des Auftraggebers, wenn Benutzung nicht in eigener Sache

**Thema:**

--

**Zweck der Benutzung**

- |                                  |   |  |
|----------------------------------|---|--|
| <input type="checkbox"/> amtlich | <input type="checkbox"/> wissenschaftlich | <input type="checkbox"/> wirtschaftlich/gewerblich/beruflich |
| <input type="checkbox"/> privat  | <input type="checkbox"/> Heimatforschung  | <input type="checkbox"/> Schülerarbeit                       |

Ich bitte, mir folgende Archivalien vorzulegen (soweit bekannt):

--

--

--

1. Von der Archivordnung und Benutzerordnung des Stadtarchivs Güstrow habe ich Kenntnis genommen.  
Mir ist bekannt, dass
- bei der Auswertung des Archivgutes die Rechte und schutzwürdigen Interessen der Stadt, die Urheber- und Persönlichkeitsrechte Dritter und deren schutzwürdige Interessen zu wahren sind.
  - bei der Auswertung des Archivgutes Belegstellen anzugeben und dem Archiv Belegexemplare von Arbeiten zu übersenden sind, die unter wesentlicher Verwendung von Archivgut des Stadtarchivs verfasst wurden.

2. Sofern Gebührenpflicht besteht, erkenne ich diese an.

3. Ich willige ein, dass Name, Vorname, Anschrift(en) sowie Thema und Art der Forschungsarbeit auf Datenträger gespeichert werden, damit das Archiv Benutzer mit ähnlichen Forschungsinteressen beraten und entsprechend informieren kann, wenn diese ein berechtigtes Interesse nachweisen.

4. Besondere Auflagen

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Kenntnisnahme der umseitigen Informationen nach Artikel 13 der Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO).

Güstrow, den

--

Unterschrift

--

Dienstliche Vermerke:

genehmigt am:

Unterschrift des Bearbeiters

# Informationen nach Artikel 13 Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO)

## Verantwortlicher für die Datenverarbeitung:

Barlachstadt Güstrow  
Der Bürgermeister  
Markt 1  
18273 Güstrow  
[www.guestrow.de/service/datenschutz](http://www.guestrow.de/service/datenschutz)

## Kontaktdaten des behördlichen Datenschutzbeauftragten:

Gemeinsamer Datenschutzbeauftragter ZV eGo-MV: Eckdrift 103, 19061 Schwerin, Tel. 0385/773347-51 oder E-Mail: [datenschutz@ego-mv.de](mailto:datenschutz@ego-mv.de)

## Zweck und Rechtsgrundlagen der Datenverarbeitung im Stadtarchiv *Heinrich Benox*:

### Zweck:

Bearbeitung der Benutzeranfrage.

### Rechtsgrundlage:

- Satzung des Stadtarchivs Güstrow
- Benutzerordnung des Stadtarchivs Güstrow

## Folgen der Nichtbereitstellung der Daten durch die betroffene Person:

Die Bereitstellung der personenbezogenen Daten ist gesetzlich vorgeschrieben:

Ja       Nein

Folgen bei Nichtbereitstellung der Daten: Antragsbearbeitung nicht möglich.

## Kategorien personenbezogener Daten, die verarbeitet werden:

- |                                  |                       |
|----------------------------------|-----------------------|
| - Name, Vorname, Anschrift       | - Beruf               |
| - Zweck der Benutzung            | - Geburtsdatum        |
| - Gegenstand der Nachforschungen | - Staatsangehörigkeit |

## Empfänger der personenbezogenen Daten:

Es werden keine Daten an Dritte übermittelt.

## Geplante Datenübermittlung in ein Drittland oder an eine internationale Organisation:

Ja       Nein

## Speicherdauer der Daten, bzw. die Kriterien für die Festlegung der Speicherdauer:

Nach Abschluss des Verfahrens: 10 Jahre

## Informationen zu Betroffenenrechten:

Auf Ihre Rechte zu Auskunft, Berichtigung, Löschung, Einschränkung der Verarbeitung, Datenübertragbarkeit und Widerspruch bezüglich aller Ihrer verarbeiteten personenbezogenen Daten weisen wir Sie an dieser Stelle ausdrücklich hin. Rechtsgrundlage hierfür sind die Artikel 15 bis 21 DS-GVO. Beruht die Verarbeitung personenbezogener Daten auf Ihrer Einwilligung, können Sie diese jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen.

Darüber hinaus haben Sie das Recht, Beschwerden zu erheben beim Landesbeauftragten für Datenschutz: Schloss Schwerin, Lennéstraße 1, 19053 Schwerin, Tel. 0385/59494-0 oder E-Mail: [info@datenschutz-mv.de](mailto:info@datenschutz-mv.de)