Anlage 8 zum Architektenvertrag Pfalzklinikum Los 1
Geb. 8, 9, 10, 11, 29 Errichtung Erneuerung Rettungswegsteuerung und Notbeleuchtung am Standort Klingenmünster

Einwilligungserklärung - Muster

Antrag auf Durchführung einer

Sicherheitsüberprüfung

nach dem Landessicherheitsüberprüfungsgesetz Rheinland-Pfalz (LSÜG)

Hiermit beantrage ich die Durchführung einer Sicherheitsüberprüfung bei der zuständigen Behörde:

Name	ggf. abweichender Geburtsname
Vorname(n)	
Geburtsdatum, Geburtsort, Land	
Anschrift (Straße, Hausnr., PLZ, Ort)	
Art der beabsichtigten Tätigkeit	
Bei Arbeitnehmern und sonstigen Beschäftigten: Name des Arbeit- bzw. Auftraggebers mit Anschrift	
Erhebung einer Kopie des Pers. Ausweises	

Hiermit willige ich ein, dass

- eine Sicherheitsüberprüfung durchgeführt wird;
- hierzu eine Abfrage in den polizeilichen Informationssystemen veranlasst wird;
- mein Arbeitgeber über das Ergebnis der Sicherheitsüberprüfung nach meiner Anhörung informiert wird. Der Arbeitgeber wird bei einer Zugangsverweigerung wegen Bedenken gegen die Zuverlässigkeit nicht über die Gründe dieser Entscheidung informiert;

- **meine personenbezogenen Daten zum Zwecke der Durchführung der Sicherheitsüberprüfung gespeichert werden.**

Die Einwilligung ist freiwillig. Sie kann jederzeit widerrufen werden. Wird sie nicht erteilt oder widerrufen, kann eine Zusammenarbeit nicht stattfinden. Sollten während Ihrer Tätigkeit neue Erkenntnisse über Ihre Person bekannt werden, ist eine erneute Sicherheitsüberprüfung durchzuführen. Hierfür wird wieder eine Einwilligungserklärung von Ihnen eingeholt.
Bei einem länger andauernden Beschäftigungsverhältnis wird die Sicherheitsüberprüfung gegebenenfalls wiederholt. Hierzu wird eine erneute Einwilligung eingeholt.

Ort, Datum und Unterschrift