

FAX Mitteilung

**An: Landeshauptstadt Dresden
Brand- und Katastrophenschutzamt
Scharfenberger Straße 47
01139 Dresden**

**Tel.-Nr.: (0351) 5 01 21 41 11
Fax-Nr.: (0351) 8 15 51 54**

Von: Betreiber/-in

Straße Haus-Nr.

PLZ Ort

Tel.-Nr.: Fax-Nr.:

Wartung / Inspektion von Brandmeldeeinrichtungen

An nachfolgender Brandmeldeeinrichtung wird zur Überprüfung der Brandmeldeübertragung zur Integrierten Regionalleitstelle der Landeshauptstadt Dresden ein Probealarm durchgeführt:

Objekt/Bezeichnung

Straße Haus-Nr.

PLZ Ort

Betreiber/-in / Bevollmächtigte/-r

Datum: _____

Funktionsprüfung m. ÜE: Beginn: _____ Ende: _____

Identnummer: 6 | 28 | 22 | |

Datum, Unterschrift Betreiber/-in / Bevollmächtigte/-r

Datenverarbeitung und Datenschutz

Ihre im Antrag enthaltenen personenbezogenen/firmenbezogenen Daten sind im Brand- und Katastrophenschutzamt der Landeshauptstadt Dresden für die Bearbeitung erforderlich und werden unter Einhaltung des Sächsischen Datenschutzgesetzes nur für den im Antrag angegebenen Zweck verarbeitet. Im Rahmen des Verwaltungsverfahrens werden Ihre personenbezogenen/ firmenbezogenen Daten nur in dem Umfang anderen Fachämtern der Verwaltung der Landeshauptstadt Dresden sowie dem Landkreis Sächsische Schweiz-Osterzgebirge übermittelt, der für die Prüfung und Entscheidung zum Antrag erforderlich ist.

Eine Weitergabe der personenbezogenen/firmenbezogenen Antragsdaten an Dritte, außerhalb der Verwaltung der Landeshauptstadt Dresden sowie der Landkreisverwaltung, erfolgt nicht. Die personenbezogenen/firmenbezogenen Antragsdaten werden gelöscht, sobald ihre Kenntnis für die speichernde Stelle zur Erfüllung ihrer Aufgaben nicht mehr erforderlich ist.

In die Verarbeitung der personenbezogenen/firmenbezogenen Antragsdaten im oben angeführten Sinne willige ich ein.

Datum, Unterschrift Betreiber/-in / Bevollmächtigte/-r