



## Einwilligungserklärung / Erklärung im weiteren Sinne

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Geburtsort:

Sollte es zu einer Einstellung bei der Polizei des Landes Bremen kommen, willige ich ein, dass nach Bestehen des Eignungsauswahlverfahrens Auskünfte über mich bei den Dienststellen der Polizei Bremen, der Ortpolizeibehörde Bremerhaven oder anderen Polizeibehörden sowie dem Verfassungsschutz eingeholt werden und Erkenntnisse aus Karteien, Aktensammlungen oder automatisierten Dateien genutzt werden, damit eventuell über mich vorhandene Erkenntnisse, die Zweifel an meiner Eignung für den Polizeivollzugsdienst begründen, ausgewertet werden können. Mit der Einsichtnahme in eventuell vorhandene staatsanwaltschaftliche oder gerichtliche Akten bin ich aus dem o. a. Grund ebenso einverstanden. Die Einwilligung kann jederzeit widerrufen werden. Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung nicht berührt.

Ich versichere, dass ich bei der Onlinebewerbung alle gestellten Fragen nach bestem Wissen und Gewissen beantwortet habe und dass ich der für das Einstellungsverfahren zuständigen Stelle bei der Polizei Bremen unverzüglich mitteile, wenn ich nach Absendung meiner Onlinebewerbung Kenntnis über gegen mich geführte polizeiliche, staatsanwaltschaftliche, strafgerichtliche, behördliche oder sonstige Ermittlungsverfahren erlange. Mir ist bekannt, dass ich aus dem laufenden Einstellungsverfahren ausgeschlossen oder nach Einstellung aus dem Polizeivollzugsdienst entlassen werden kann, wenn sich später z.B. die Unrichtigkeit oder Unvollständigkeit meiner gemachten Angaben herausstellen sollte.

Ich nehme zur Kenntnis, dass gemäß § 85ff des Bremischen Beamtengesetzes in Verbindung mit Art. 88 der Datenschutzgrundverordnung sowie § 12 des Ausführungsgesetzes zur Datenschutzgrundverordnung die für das Einstellungsverfahren erforderlichen personenbezogenen Daten verarbeitet werden. Bei Nichteinstellung werden meine Daten unverzüglich gelöscht. Die Daten werden ausschließlich zum Zwecke des Bewerbungsverfahrens genutzt und nicht an unbefugte Dritte weitergeleitet. An dem Auswahlverfahren nehme ich auf eigenes Risiko teil. Mir ist bekannt, dass Kosten, die in Zusammenhang mit der Bewerbung entstehen, von der Polizei Bremen nicht erstattet werden.

Ort, Datum

Unterschrift des Bewerbers/der Bewerberin

### Bitte tragen Sie nachfolgend Ihre Wohnanschriften der letzten 10 Jahre ein

Ich habe in den letzten Jahren durch Umzug das Bundesland gewechselt

Ja

Nein

	Straße, Nr.	PLZ	Wohnort	Bundesland	wohhaft von / bis
1					
2					
3					
4					
5					

### Einwilligungserklärung des / der Erziehungsberechtigten

Hiermit willige ich als Erziehungsberechtigter der/des oben genannten Minderjährigen der oben aufgeführten Einverständniserklärung ein.

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Geburtsort:

Ort, Datum

Unterschrift der / des Erziehungsberechtigten



## Erklärung / Haftungsausschluss

Ich, (Vorname/Nachname) \_\_\_\_\_  
(Geburtsdatum) \_\_\_\_\_  
(Straße / Hausnummer) \_\_\_\_\_  
(Postleitzahl/Wohnort) \_\_\_\_\_

**verpflichte mich, die Freie Hansestadt Bremen / Polizei Bremen von jeglichen Schadenersatzansprüchen Dritter, die im Zusammenhang mit meiner Prüfung bei der Polizei Bremen**

als **Bewerberin/Bewerber**

erhoben werden, freizustellen.

Außerdem nehme ich zur Kenntnis und erkenne ausdrücklich an, dass die Freien Hansestadt Bremen / Polizei Bremen für etwaige mir im Zusammenhang mit dieser o.g. Tätigkeit bei der Polizei Bremen entstehende Schäden nur bei Vorsatz oder grober Fahrlässigkeit haftet. Diese Haftungsbeschränkung gilt nicht für Schäden aus der Verletzung des Lebens, des Körpers oder der Gesundheit, die auf einer fahrlässigen Pflichtverletzung der Freien Hansestadt Bremen / Polizei Bremen oder einer vorsätzlichen oder fahrlässigen Pflichtverletzung ihrer Bediensteten oder Beauftragten beruhen.

Ich erkläre hiermit ferner, dass ich zur Kenntnis genommen habe, dass ich am Sporttest auf eigene Gefahr und persönliche Verantwortung teilnehme.

Nur für (ehemalige) Angehörige der Bundeswehr, der Bundespolizei einer anderen Landespolizei oder des sonstigen öffentlichen Dienstes:		
Ich erkläre mich damit einverstanden, dass in meine Personalakte Einsicht genommen wird.	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Anschrift der aktuellen/ letzten Dienststelle		

Ort, Datum

Unterschrift des Bewerbers/der Bewerberin