

**Antrag auf Teilnahme „ Begleitetes Fahren ab 17 “  
Zustimmung des gesetzlichen Vertreters**

Antrag zur Teilnahme „ Begleitetes Fahren ab 17 „  
Beiblatt zum Antrag auf Erteilung der Fahrerlaubnis

**Antragsteller**

Name, Vorname

geb.

1. Ich beantrage die Teilnahme am „ Begleitetes Fahren ab 17 “.

Als Begleitpersonen benenne ich

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_

5. \_\_\_\_\_

Die Zustimmungen der benannten Begleitpersonen und deren Bestätigung über die Kenntnis der Voraussetzungen und Anforderungen an die Begleitpersonen sind beigefügt.

Der Übermittlung meiner personenbezogenen Daten zum Zwecke der Evaluation des Modells „Begleitetes Fahren ab 17“ in Mecklenburg/Vorpommern entsprechend § 48 b FeV stimme ich zu (hierzu zählen z.B. Eintragungen im Verkehrszentralregister, amtliche Unfalldaten der Polizei, falls es bis zur Vollendung des 20. Lebensjahres zu Unfällen kommt sowie die Kontaktdaten für Befragungen im Rahmen der Evaluation).

2. Ich beantrage die Ausfertigung eines Kartenführerscheines zum Zeitpunkt des Erreichens des 18. Lebensjahres.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich den Erhalt des Informationsblattes nach Artikel 13 der Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO).

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller

\_\_\_\_\_

**Zustimmung der gesetzlichen Vertreter  
Gesetzlicher Vertreter:**

Name, Vorname

geboren am:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ich bin damit einverstanden, dass die oben genannte Person (Antragsteller /-in) am „Begleitetes Fahren ab 17“ teilnimmt.

Ort, Datum

Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters

\_\_\_\_\_

Anlagen:  
Angaben zu den Begleitpersonen

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

Verantwortlicher für die Datenverarbeitung	Ansprechpartner
Landkreis Rostock Der Landrat Am Wall 3-5 18273 Güstrow <a href="http://www.landkreis-rostock.de">www.landkreis-rostock.de</a>	Amt für Straßenbau und Verkehr Sachgebiet Straßenverkehr Fahrerlaubnisbehörde Frau Schnorrbusch / Frau Pett Telefon: 03843-755 65998 / 03843-755 65995 E-Mail: <a href="mailto:fsbehoerde@lkros.de">fsbehoerde@lkros.de</a> <a href="mailto:fahrerlaubnisbehoerde@lkros.de">fahrerlaubnisbehoerde@lkros.de</a>
Kontaktdaten des behördlichen Datenschutzbeauftragten	
Landkreis Rostock Datenschutzbeauftragter Am Wall 3-5, 18273 Güstrow	Telefon: 03843 / 755 - 30001 E-Mail: <a href="mailto:datenschutz@lkros.de">datenschutz@lkros.de</a>

### Zweck der Datenverarbeitung:

- Erfüllung der Aufgaben der Fahrerlaubnisbehörde, Führung des Fahrerlaubnisregisters

### Rechtsgrundlagen der Datenverarbeitung:

- §§ 49, 50 ff Straßenverkehrsgesetz (StVG)

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

Die Bereitstellung der personenbezogenen Daten ist gesetzlich oder vertraglich vorgeschrieben, für einen Vertragsabschluss erforderlich oder die betroffene Person ist verpflichtet die personenbezogenen Daten bereitzustellen.

nein  ja

Wenn ja: Welche Folgen kann die Nichtbereitstellung bzw. Zurückhaltung von personenbezogenen Daten haben?

Die Erteilung einer Fahrerlaubnis kann dann nicht erfolgen.

### Empfänger oder Kategorien von Empfängern der personenbezogenen Daten:

- Kraftfahrt-Bundesamt, Polizeibehörden, Staatsanwaltschaften, Gerichte und auskunftsberechtigte Dritte

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

nein  ja

Wenn ja, weitere Informationen gem. Art. 13 Abs. 1 lit. f) bzw. Art. 14 Abs. 1 lit. f) DS-GVO

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

- Bis die Daten für die Aufgaben nach § 49, 50 ff StVG nicht mehr benötigt werden.

### Information 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. Rechtsgrundlagen hierfür sind die Art. 15 bis 21 DS-GVO.

Beruhet die Verarbeitung personenbezogener Daten auf Ihrer Einwilligung, können Sie diese jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen.

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