

Antrag auf Registrierung als Teilnehmer beim Cyber-Sicherheitsnetzwerk

1. Angaben zur Institution

Name der Institution	Rechtsform
Branche	Anzahl der Mitarbeiter
Ort	PLZ
Straße	Hausnummer
Telefon	
Webseiten-URL	

2. Angaben zur Person

Vorname	Name
Ort	PLZ
Straße	Hausnummer
E-Mail-Adresse	
Telefon	

Bei Änderung meiner Kontaktdaten verpflichte ich mich, diese umgehend der Geschäftsstelle des Cyber-Sicherheitsnetzwerks (info@cyber-sicherheitsnetzwerk.de) mitzuteilen.

3. Erklärung (optional)

Ich möchte gleichzeitig Teilnehmer der Allianz für Cyber-Sicherheit werden und entsprechende Antragsunterlagen erhalten.

Ich möchte über Veranstaltungen des Cyber-Sicherheitsnetzwerks z. B. regionale Foren oder Erfahrungsaustausch informiert werden.

Ich möchte den Newsletter des CSN erhalten.

4. Einwilligungserklärung zum Datenschutz

- Ich willige ein, dass die oben genannten personenbezogenen Daten zu den Zwecken der Registrierung und Veröffentlichung des Digitalen Ersthelfers und zum Zwecke der Verwaltung von Kontaktdaten, für die Mitteilung von Informationen, Einladungen oder für Rückfragen vom BSI verarbeitet werden dürfen. Eine Weitergabe an Dritte findet nicht ohne weitere Zustimmung statt. Diese Einwilligungserklärung ist freiwillig und kann jederzeit per E-Mail an info@cyber-sicherheitsnetzwerk.de widerrufen werden. Nach Eingang des Widerrufs können die personenbezogenen Daten, die von dem Widerruf umfasst sind, nicht mehr durch das BSI aufgrund dieser Einwilligung weiterverwendet werden. Durch den Widerruf einer Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung nicht berührt. Verantwortliche Stelle für die Verarbeitung der oben genannten personenbezogenen Daten ist das Bundesamt für Sicherheit in der Informationstechnik, Postfach 200363, 53133 Bonn. Die von Ihnen angegebenen Daten werden ausschließlich im Rahmen der vorgenannten Zwecke verarbeitet und dies nur so lange, wie es zu den zuvor genannten Zwecken erforderlich ist, um die gesetzlichen Aufgaben zu erfüllen bzw. bis Sie Ihre Einwilligung widerrufen. Weitere Informationen darüber, wie wir Ihre personenbezogenen Daten bei uns verarbeiten und welche Rechte Ihnen diesbezüglich zustehen, können Sie unter der [Datenschutzerklärung](#) auf den Seiten des BSI entnehmen.
- Hiermit stimme ich der Veröffentlichung meiner unter Punkt 1 gegebenen Angaben von Name, PLZ und Ort auf der Webseite des Cyber-Sicherheitsnetzwerks zu. (freiwillig)

Datum

Ort

Unterschrift des Antragstellers