

Anlage zum Verwendungsnachweis / Zuwendungen im Bereich der Integration ehrenamtlicher Sprachkurs: Teilnehmerliste

Kontakt:

Telefon: 03731 799-4621

E-Mail: integration[at]landkreis-mittelsachsen.de

Zuwendungsbescheid

Ausstellungsdatum

Aktenzeichen

Erklärung

Ich bestätige, dass ich am Deutschkurs teilgenommen habe.

Datenschutz:

Ich habe die Hinweise gemäß Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO) erhalten und den Inhalt zur Kenntnis genommen (Hinweisblatt 4.1-313102/DS-GVO.SächsKomPauschVO-2).

Ich willige ein, dass

- meine hier erhobenen personenbezogenen Daten (Name, Vorname, Geburtsdatum, Wohnort) gespeichert und genutzt werden für die Bearbeitung beantragter Fördermittel über die Richtlinie Integrative Maßnahmen Teil 2 sowie
- meine personenbezogenen Daten an weitere Stellen, insbesondere an die SAB und andere an der Förderung beteiligte Stellen übermittelt werden dürfen.

Mir ist bekannt, dass

- die Einwilligung zur Datenverarbeitung freiwillig ist und ich die Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann sowie
- die Nichteinwilligung zur Folge hat, dass ich im Rahmen des Vorhabens nicht gefördert werden kann.

Datum

Ort

Unterschrift

Liste der Teilnehmer

Nr.	Teilnehmer (Name, Vorname)	Unterschrift						
	Datum							
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								