Projekt: HALLIANZ Jugendfonds
Titel der Veranstaltung:
Datum:

Name	**Vorname**	**Alter**	**Einrichtung/ Schule** **Kontakt**	**Unterschrift*** Bitte beachten Sie die Datenschutzhinweise unten

*** Datenschutz und Weitergabe der Teilnehmerliste an Dritte**

Die hier erfassten persönlichen Daten dienen der Dokumentation der Teilnahme an dieser Veranstaltung und werden vom Veranstalter zur Prüfung an die HALLIANZ für Vielfalt im Original weitergereicht. Sie werden in der HALLIANZ für Vielfalt sicher aufbewahrt und nur bei einer Prüfung an den Fördermittelgeber (Stadt Halle und BMFSFJ) weitergegeben. Mit Ihrer Unterschrift erteilen Sie dazu Ihr Einverständnis. Die Löschung der gespeicherten personenbezogenen Daten erfolgt, wenn Sie Ihre Einwilligung zur Speicherung widerrufen oder wenn ihre Kenntnis zur Erfüllung des mit der Speicherung verfolgten Zwecks nicht mehr erforderlich ist. Bei Fragen wenden Sie sich an: datenschutz@freiwilligen-agentur.de.

In Kooperation mit

Gefördert vom: