

Deutsch

Einwilligung zur Datenverarbeitung

Ich,

Name, Vorname, Geburtsdatum

bin einverstanden, dass das Diakonische Werk persönliche Daten, die ich im Rahmen der Beratung und Unterstützung angebe, und deren Aktualisierung zum Zweck der

- Kontaktaufnahme
- Beratungsdokumentation

in Papierform und elektronisch speichert und verarbeitet.

Bei der Prüfung des Projekts im Rahmen des Asyl-, Migrations- und Integrationsfonds bin ich mit der Einsicht des Prüfers in die Kopien meiner Aufenthaltsdokumente einverstanden. Die Kopien verbleiben beim Diakonischen Werk .

Meine Einwilligung ist freiwillig. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, meine Einwilligung ohne Angabe von Gründen zu widerrufen. Im Falle des Widerrufs findet keine weitere Datenverarbeitung statt. Mein Widerruf gilt allerdings erst ab dem Zeitpunkt, zu dem ich diesen ausspreche. Er hat keine Rückwirkung. Die Verarbeitung meiner Daten bis zu diesem Zeitpunkt bleibt rechtmäßig. Auch die Prüfung von bis zum Zeitpunkt des Widerrufs in Anspruch genommenen Leistungen bleibt zulässig.

Ort, Datum, Unterschrift (ggf. gesetzl. Vertreter)