

Anlage zum Verwendungsnachweis vom \_\_\_\_\_ nach der FRL „Integrative Maßnahmen“ Teil 2 (**Unterschriftenliste Teilnehmer an Deutschkursen**)

Ich bestätige, dass

- ich am Deutschkurs teilgenommen habe.

Aktenzeichen: \_\_\_\_\_

**Datenschutz:**

Ich habe die Hinweise gemäß Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO) erhalten und den Inhalt zur Kenntnis genommen.

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.

Ifd. Nr.	Teilnehmer (Name, Vorname)	Unterschrift des Teilnehmers	Datum	Datum	Datum	Datum	Datum	Datum	Datum	Datum
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										



lfd. Nr.	Teilnehmer (Name, Vorname)	Unterschrift des Teilnehmers	Datum	Datum	Datum	Datum	Datum	Datum	Datum	Datum
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										
19										
20										