

Bezeichnung der Maßnahme	
Träger der Maßnahme	
Ort und Durchführungszeitraum	

Teilnehmendenliste mehrtägige Veranstaltungen im Rahmen der Partnerschaft für Demokratie Landkreis Leipzig

Name, Vorname	Alter	Geschlecht (w / m / d)	Migrations- hintergrund (Ja / Nein)	PLZ, Ort	Datum der Veranstaltung (Teilnahme mit Unterschrift bestätigen)						

Für die Richtigkeit der Angaben:

 Ort / Datum

 Unterschrift / Stempel

Mit meiner Unterschrift nehme ich folgende Datenschutz-Information zur Kenntnis: Das Landratsamt Landkreis Leipzig, Stauffenbergstraße 4, 04552 Borna erhebt und verarbeitet die Daten als federführendes Amt der Partnerschaft für Demokratie Landkreis Leipzig gemäß der EU-Datenschutzgrundverordnung. Nach dieser sowie dem Bundesdatenschutzgesetz habe ich Rechte auf Auskunft, Berichtigung und Löschung der Daten sowie Einschränkung der Verarbeitung, Datenübertragbarkeit, Widerspruch, Beschwerde bei der Aufsichtsbehörde und Schadensersatz. Die Aufgabe der Daten erfolgt freiwillig. Die Daten werden für den oben genannten Zweck durch die Projektmitarbeitenden verarbeitet und auf unbestimmte Zeit gespeichert.