**Projekt**: **Veranstaltung**:

|  |  |
| --- | --- |
| Name, Vorname | **Unterschrift** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

*Mit der Teilnahme an der Veranstaltung erklären Sie sich damit einverstanden, dass der Organisator Ihre personenbezogenen Daten (Name und Vorname) erfasst. Diese Daten werden zwecks Nachweis der Teilnehmerzahl an die Partnerschaft für Demokratie der Stadt Ratzeburg und des Amtes Lauenburgische Seen, federführend bei der Stadt Ratzeburg, weitergeleitet. Die Daten werden ausschließlich für Prüfzwecke in Papierform bis zu 5 Jahre nach Projektabschluss aufbewahrt und eventuell für diese Zwecke Prüfinstitutionen zugänglich gemacht (z.B. Bundesamt für Familie und zivilgesellschaftliche Aufgaben (BAFzA)). Sie werden nicht elektronisch gespeichert, ausgewertet oder an Dritte weitergegeben.*