

Einwilligung

Hiermit erkläre ich,

.....
Anrede, ggf. Titel, Vor- und Zuname

.....
ggf. Institution

.....
Adresse

.....
E-Mail-Adresse

.....
Telefonnummer: Festnetz/Mobil

dass der Verein „Lokale Aktionsgruppe Südraum Leipzig“ und sein Regionalmanagement meine auf diesem Schreiben angegebenen personenbezogenen Daten (bitte oben entsprechend eintragen!) im Rahmen der Informationsweitergabe(per Post, per Mail oder telefonisch) zu folgenden LEADER-Aktivitäten in der LEADER-Region Südraum Leipzig verwenden darf.

Bitte kreuzen Sie an:

Förderaufrufe

Veranstaltungshinweise

Allgemeine Informationen zum
LEADER-Prozess im Südraum Leipzig

HINWEIS:

Die Einwilligung ist freiwillig und kann jederzeit, auch für einzelne personenbezogene Daten, mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.

Die personenbezogenen Daten dieser Einwilligungserklärung werden ausschließlich für oben angekreuzte Zwecke verwendet und nicht an Dritte weitergegeben

.....
Ort, Datum, Unterschrift