

Verbindliche Anmeldung (bitte alle Pflichtfelder* vollständig ausfüllen)

ehrenamtlich tätig bei:		
Träger*		
Aufgabe in der Einrichtung*		
Name, Vorname*	PLZ, Ort*	Straße, Haus-Nr.*
Telefon*	E-Mail*	

Kurs Nr.	Datum	Thema

Ich bin damit einverstanden, dass meine oben angegebenen persönlichen Kontaktdaten (Name, Vorname, PLZ, Ort, Straße, Telefon und E-Mail-Adresse) für die Abwicklung zur Teilnahme an den Fortbildungen im Referat Ehrenamt der Diakonie Düsseldorf erfasst und ohne Angaben zu meiner Person zu statistischen Zwecken verarbeitet werden.

Mir ist bekannt, dass die Verarbeitung meiner Daten auf freiwilliger Basis erfolgt und dass ich meine Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann. Den Widerruf sende ich an zlatija.jovanovic@diakonie-duesseldorf.de. Die Daten werden von uns anonymisiert oder gelöscht, wenn Sie der Verarbeitung widersprechen oder der Zweck der Datenverarbeitung erfüllt wurde, sofern keine weiteren gesetzlichen Regelungen dem entgegenstehen.

Die Teilnahme an den Seminaren erfolgt in eigener Verantwortung.

Ort, Datum
Unterschrift

Diakonie Düsseldorf
Referat Ehrenamt
Platz der Diakonie 3

40233 Düsseldorf