

Teilnehmerliste zur Abrechnung von ehrenamtlich geführten Maßnahmen

Aktenzeichen: _____

Zuwendungsempfänger: _____

Maßnahmetitel: _____

Lfd. Nr.	Name	Vorname	Alter	Geburtsdatum	Kennung TN= Teilnehmer B=Betreuer	Anschrift Straße Hausnr., PLZ Ort	Unterschrift

Bestätigt durch einen der Verantwortlichen für den Antrag: Datum _____ **Unterschrift** _____

Hinweise/Einwilligung zur Datenverarbeitung/Erhebung von personenbezogenen Daten:

Der/die Antragsteller/in willigt ein, dass die mit diesem Antragsformular erhobenen Daten zum Zwecke der Bearbeitung des Antrages sowie Projektbegleitung, Projektbewertung/ Evaluierung, Projektfinanzverwaltung und Prüfung verarbeitet und/ggf. wie folgt weitergeben werden:

- die zuständige Sachbearbeiterin im Jugendring SOE e.V. und ggf. (soweit erforderlich) die geschäftsführenden pädagogische Leiterin/der Vorstand des Jugendring SOE e.V.
- innerhalb des Referates Besondere Soziale Dienste und Förderung/Bereich Fachberatung Jugendarbeit und Förderung
- soweit erforderlich an andere Referate im Jugend- und Bildungsamt
- an den Kommunalen Sozialverband Sachsen bzw. die Sächsische Aufbaubank im Rahmen der jeweils geltenden Förderrichtlinien
- ggf. an das Rechnungsprüfungsamt innerhalb des Landkreises Sächsische Schweiz-Osterzgebirge sowie an zuständige Rechnungshöfe.

Alle Verantwortlichen/Ansprechpartner und/oder betroffenen Personen wurden bzw. werden über die Erhebung von personenbezogenen Daten entsprechend Art. 13 DSGVO informiert.

Die im Zusammenhang mit dem Antrag erhobenen Daten werden mind. 10 Jahre aufbewahrt.