

Name	Vorname
Anschrift	
Förderprogramm	

Einwilligungserklärung Zuwendungen

Ich willige in die Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten im folgenden Umfang und für den/die nachfolgend genannten Zweck/e durch den Verantwortlichen ein. Meine Angaben sind freiwillig.

Bitte kreuzen Sie an, worauf sich Ihre Einwilligung bezieht:

- a) Bearbeitung von Zuwendungsanträgen und allgemeine Dokumentation des Fördermitteleinsatzes**
 (Antragsbearbeitung, Entscheidung, Auszahlung, Verwaltung und Überwachung bezüglich freiwilliger Leistungen, Weitergabe an Dritte - siehe Nr. 5 des Informationsblatts zur Datenverarbeitung mit Stand vom 19.05.2021)
- b) Weitergabe des Namens des Zuwendungsempfängers an interne Gremien / Ausschüsse der Landeshauptstadt Potsdam in (regelmäßigen) Berichten (z.B.: Hauptausschuss)**

Sie sind zur Abgabe der Einwilligungserklärung sowie der damit in Verbindung stehenden Angabe Ihrer personenbezogenen Daten nicht verpflichtet. Ohne Einwilligung im Punkt a) können der Zuwendungsantrag nicht bearbeitet und Förderleistungen nicht gewährt werden. Ihre hierzu erhobenen Daten werden dann gelöscht.

1. Datenverarbeitung

Es werden die von Ihnen oben angegebenen sowie die im Zuwendungsantrag erfassten zusätzlichen personenbezogenen Daten verarbeitet.

2. Zwecke und Rechtsgrundlage der Datenverarbeitung

Die Daten werden, soweit dies erforderlich ist, für den/die oben genannten Zweck/e verarbeitet. Die Datenverarbeitung erfolgt auf der Grundlage von Art. 6 Abs. 1 lit. a) DS-GVO.

Widerruf der Einwilligung

Ihre Einwilligung können Sie jederzeit für die Zukunft widerrufen. Der Widerruf kann formfrei erfolgen, z.B. per E-Mail an datenschutzbeauftragter@rathaus.potsdam.de, oder durch eine Nachricht an die in Nr. 3 benannte und für die Datenverarbeitung zuständige Organisationseinheit. Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung nicht berührt.

3. Verantwortlicher für die Datenverarbeitung

Landeshauptstadt Potsdam	<u>innerorganisatorisch zuständig</u>
Der Oberbürgermeister	Fachbereich: Öffentlicher Gesundheitsdienst
Friedrich-Ebert-Str. 79/81	Telefon: 0331 / 289 – 2350
14469 Potsdam E-Mail:	Fax: 0331 / 289 - 842353
	E-Mail: Oeffentlicher.Gesundheitsdienst@Rathaus.Potsdam.de

Das Informationsblatt zur Datenverarbeitung gemäß Art. 13 und 14 DS-GVO habe ich erhalten.

Ort, Datum

Unterschrift

Anlage 4