

Anmeldeformular für Senior*innen

*Pflichtfelder

Angaben zur Person

Name*: _____ Vorname*: _____

Geburtsjahr*: _____ Geschlecht*: männlich weiblich divers

Straße, Nummer*: _____

PLZ, Ort*: _____ Ortsteil*: _____

Telefon*: _____ Mobil: _____

E-Mail: _____

Für welche Aufgabe(n) suchen Sie Unterstützung? (Mehrfachnennungen möglich)

Besonderheiten?

Information

Die Jugendlichen sind über Ihre Eltern haftpflichtversichert.

Wie haben Sie von der Taschengeldbörse erfahren?

Bekannte Presse Internet Sonstiges: _____

Datenschutzerklärung

Ich willige ein, dass die Taschengeldbörse Münster meine personenbezogenen Daten aus diesem Anmeldeformular erhebt, speichert, übermittelt, verarbeitet und nutzt sowie zur Kontaktherstellung zwischen Jugendlichen und Senior*innen weitergibt. Zu weiteren Zwecken werden die personenbezogenen Daten nicht an Dritte weitergegeben. Sämtliche Daten werden nur verschlüsselt veröffentlicht und anonymisiert zu einer statistischen Auswertung genutzt. Ich nehme zur Kenntnis, dass mir die Taschengeldbörse Münster jederzeit auf Nachfrage Auskunft über die gespeicherten personenbezogenen Daten und die Zwecke der Datenverarbeitung gibt. Zudem können jederzeit auf Verlangen die Daten berichtigt sowie gelöscht werden. Wird die Einwilligung nicht widerrufen, gilt sie zeitlich unbeschränkt.

Ort, Datum, Unterschrift