

Antragsteller, Stempel

Bezirksamt Spandau von Berlin  
Abteilung Jugend und Gesundheit  
Bewilligungsbehörde OE QPK  
Carl-Schurz-Str. 2/6

13597 Berlin

Berlin, den

## **Zuwendung des Landes Berlin für das Haushaltsjahr 2027**

### **Datenschutzerklärung**

Ich/wir erkläre/n, dass ich/wir das Infoblatt „Informationen zum Datenschutz zur Erhebung von personenbezogenen Daten durch das Bezirksamt Spandau von Berlin nach Art. 13 EU- Datenschutz- Grundverordnung (DSGVO) im Rahmen der Bearbeitung von Zuwendungen“ erhalten und zur Kenntnis genommen habe/n.

Ich/Wir willige/n ein, dass unsere hier und im weiteren Antragsverfahren angegebenen persönlichen Daten im Rahmen der Bearbeitung unseres Antrages verwendet werden. Wir haben das Recht, unsere Einwilligung jederzeit zu widerrufen. Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung nicht berührt.

Ich/wir erkläre/n mich/uns mit der Datenschutzerklärung für das Projekt

☐ einverstanden

☐ nicht einverstanden und begründe/n dies wie folgt (max. 3 Zeilen):

---

Datum, Rechtsverbindliche Unterschrift(en) der zur rechtsgeschäftlichen Vertretung befugten Person(en)

**-Bitte den Namen in Druckbuchstaben wiederholen-**