



STADT ESSLINGEN
AM NECKAR



Einverständniserklärung

Name _____

Adresse _____

Ich bin damit einverstanden, dass die zuständigen Mitarbeiter*innen des Projektes „BewegtES“ meine personenbezogenen Daten an die beteiligten Einrichtungen und Nutzer*innen des Projektes weitergeben dürfen.

Mir ist bewusst, dass ich die hauptamtlichen Ansprechpersonen nur zu den üblichen Öffnungszeiten der Einrichtungen bzw. Dienste erreichen kann und meine Fragen und Anliegen gegebenenfalls nicht sofort klären kann.

Datum _____

Unterschrift _____