



# Einverständniserklärung

für die Veröffentlichung des Projektes

## Projektbezeichnung

Projektträger/Projektinitiator

Ansprechpartnerinnen/  
Ansprechpartner

Name

Vorname

Straße

PLZ

Ort

E-Mail

Telefon

Telefax

Wir möchten Ihnen helfen, Ihre Ideen und Projekthalte in der Öffentlichkeit bekannter zu machen. Aus diesem Grund bitten wir Sie, mit der unten aufgeführten Unterschrift Ihr Einverständnis zur Verwendung in der Öffentlichkeit (im World Wide Web, in der Presse, bei öffentlichen Veranstaltungen usw.) folgender projektbezogener Inhalte zu bestätigen:

Bitte kreuzen Sie die Inhalte an, mit denen Sie einverstanden sind:

- Projektinhalt
- Kontaktinformationen (Name, Adresse etc.)
- Zuordnung
- Foto(s), Videos (Ich versichere damit zugleich, dass das Einverständnis der abgebildeten Personen für die Veröffentlichung vorliegt.)

Ihnen entstehen bezüglich der Chancen, den Integrationspreis zu erhalten, keine Nachteile, wenn Sie einer teilweisen oder vollständigen Veröffentlichung der personenbezogenen Projektdaten nicht zustimmen. Sollten Ihre Daten im Internet erscheinen, so können Sie die Erlaubnis zur dortigen Veröffentlichung Ihrer personenbezogenen Daten spätestens 4 Wochen nach der Veröffentlichung widerrufen. Geben Sie Ihre Zustimmung zur Publikation von Daten, die sich auf andere Personen beziehen, sichern Sie mit Ihrer Unterschrift zu, deren Einverständnis zur Veröffentlichung eingeholt zu haben.

\_\_\_\_\_  
Datum/Unterschrift

### Hinweis:

*Dieses Formular geben Sie bitte zusammen mit Ihren Bewerbungsunterlagen bis spätestens 20. August 2023 im Migrantenbeirat der Landeshauptstadt Potsdam unter der Adresse, die in den Bewerbungsunterlagen zu finden ist, ab.*