



MENSCHEN
STÄRKEN
MENSCHEN



fka

.....
UNTERSTÜTZEN SIE GEFLÜCHTETE MENSCHEN.
ÜBERNEHMEN SIE EINE PATENSCHAFT.



**Patenschaftsvereinbarung 2017
im Rahmen des Bundesprogramms "Menschen stärken Menschen"**

zwischen _____ und _____

Pate/Patin

Patennehmer/-in

Bitte ankreuzen:

- neue Patenschaftsvereinbarung 2017
- weitergeführte Patenschaft aus 2016 bzw. 2017
Datum des Abschlusses der vorherigen
Patenschaftsvereinbarung: _____

Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung:

Das Bundesamt für Familie und zivilgesellschaftliche Aufgaben (BAFZA) führt das Bundesprogramm "Menschen stärken Menschen" durch. Es benötigt daher die Angaben über erfolgte Partnerschaftsvereinbarungen.

Das BAFZA und der Programmträger nehmen den Schutz personenbezogener Daten sehr ernst. Beide haben alle technischen und organisatorischen Maßnahmen getroffen, die sicherstellen, dass die Vorschriften über den Datenschutz beachtet werden. Ihre Daten werden auf Nachfrage vom Programmträger an das BAFZA zwecks des Nachweises der Patenschaft übermittelt.

Eine Nutzung der Daten erfolgt ausschließlich zur Durchführung des Programms "Menschen stärken Menschen". Eine Weiterleitung an andere Stellen der Bundesverwaltung erfolgt nur, soweit dies zur Durchführung des Programms erforderlich ist. Eine Weitergabe an Dritte ist ausgeschlossen.

Damit bin ich einverstanden.

_____, den _____

(Pate/Patin)

(Patennehmer/in)