

***Einverständniserklärung
zur Nutzung der erhobenen Daten***

Antragsteller/ Antragstellerin

Name	
Vorname	
Geburtsdatum	

Alle Daten werden ausschließlich durch die jeweils zuständigen Mitarbeiter des Jobcenters im Kreis Warendorf genutzt und nicht an Dritte weitergegeben.

Ich bin damit einverstanden, dass die erhobenen Daten von den zuständigen Mitarbeitern zur Erfüllung ihres gesetzlichen Auftrags genutzt werden.

Außerdem erkläre ich mein Einverständnis, dass Kopien meiner Unterlagen gefertigt und zur Akte genommen werden dürfen.

Mir ist bekannt, dass ich alle für die Erfüllung des gesetzlichen Auftrages notwendigen Angaben freiwillig mache.

Ort	
Datum	
Unterschrift	