

Kenntnisnahme-Bestätigung zu KVL DA 01/2018

Name Einrichtung / Projekt der KV: _____

Vorname, Name der Mitarbeiter*in: _____

Hiermit bestätige ich am heutigen Tage die Dienstanweisung

„KVL DA 01/2018 - Datenschutz in der KINDERVEREINIGUNG® Leipzig e.V.“

erhalten und zur Kenntnis genommen zu haben.

Mir ist überdies bekannt, dass ich mich im Falle von Fragen zu dieser Dienstanweisung an den Datenschutzbeauftragten der KINDERVEREINIGUNG® Leipzig e.V. (siehe unten) wenden kann, um weitere Erläuterungen zu erhalten.

Ort	Datum	Unterschrift Empfänger*in (Mitarbeiter*in)
-----	-------	--

Kontakt Daten des Datenschutzbeauftragten der KINDERVEREINIGUNG® Leipzig e.V.

Herr Eckhart Gottschling, Bernhard-Göring-Straße 161, 04277 Leipzig

Tel.: +49 (0)341 30 68 0541 - **Mobil:** +49 (0)157 83 30 0601 - **E-Mail:** gottschling.e@kv-leipzig.de / dsb@kv-leipzig.de