



Kofinanziert von der
Europäischen Union



RheinlandPfalz

MINISTERIUM FÜR ARBEIT,
SOZIALES, TRANSFORMATION
UND DIGITALISIERUNG

Teil E: Erklärung der/des Teilnehmenden zu personenbezogenen Daten

Name:

Vorname:

Anschrift:

Geburtsdatum:

Projektträger:

Projekttitel inkl. Eureka-Nr.:

Teilnehmenden-ID in Eureka:

Ich bestätige die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben zu meinen personenbezogenen Daten. Ich bin auf meine Rechte zu meinen personenbezogenen Daten hingewiesen worden.

Ort, Datum

Unterschrift des/der Teilnehmenden

Bei Minderjährigen:
Unterschrift der erziehungsberechtigten Person

Nach Auffassung der unterzeichnenden pädagogischen Fachkraft in diesem Projekt verfügt der/die minderjährige Teilnehmende über wenigstens ausreichende natürliche Einsichtsfähigkeit in die Tragweite dieser Erklärung und die Bedeutung sowie Konsequenzen der Datenerhebung, -verarbeitung und –nutzung.

Ort, Datum

Unterschrift des/der minderjährigen
Teilnehmenden

Unterschrift pädagogische Fachkraft