



Kofinanziert von der  
Europäischen Union



Rheinland-Pfalz

MINISTERIUM FÜR ARBEIT,  
SOZIALES, TRANSFORMATION  
UND DIGITALISIERUNG

## Teil E: Erklärung der/des Teilnehmenden zu personenbezogenen Daten

Name:

Vorname:

Anschrift:

Geburtsdatum:

Projekträger:

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