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: Universität Trier

Projekttitel inkl. Eureka-Nr.: Ada-Lovelace-Projekt, Nr. 2022000068

Teilnehmenden-ID in Eureka: wird vom Projekt eingetragen

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