



Kofinanziert von der Europäischen Union



# Niedersachsen

## TEILNEHMENDENERKLÄRUNG

Ich wurde über die Bedeutung der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten aus dem Fragebogen **zu Zwecken der Durchführung, Begleitung und Bewertung des ESF+-Programms und über die Charta der Grundrechte der Europäischen Union** informiert. Ich wurde auch darüber informiert, dass sechs Monate nach meiner Teilnahme und zu einem späteren Zeitpunkt Daten zu meiner beruflichen und sozialen Situation erhoben werden. Zur Erhebung der Daten können der Projektträger bzw. die beauftragten Einrichtungen mit mir Kontakt aufnehmen.

Die Kontaktaufnahme soll bevorzugt erfolgen (bitte beide Angaben ausfüllen):

telefonisch: \_\_\_\_\_ (bitte Rufnummer angeben)

per E-Mail: \_\_\_\_\_ (bitte E-Mail angeben)

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

**(Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)**

Ort, Datum:

**Unterschrift:** \_\_\_\_\_

(im Falle von Teilnehmenden unter 16 Jahren: Unterschriften der Eltern bzw. der gesetzlichen Vertreterin/des gesetzlichen Vertreters)

### Vom Träger auszufüllen:

Antragsnummer:

Teilnehmenden-ID (aus dem Kundenportal): \_\_\_\_\_