

Fachkräfteoffensive Erzieherinnen und Erzieher sowie Heilerziehungspflegerinnen und Heilerziehungspfleger

Einverständniserklärung zur Weitergabe von Kontaktdaten zu Evaluationszwecken

Ich bin einverstanden, dass meine E-Mail-Adresse, meine Telefonnummer und mein Name vom Hessischen Ministerium für Arbeit, Integration, Jugend und Soziales genutzt werden kann, um mir Informationen zu einer Evaluation des Landesprogramms „Fachkräfteoffensive Erzieherinnen und Erzieher sowie Heilerziehungspflegerinnen und Heilerziehungspfleger“ zukommen zu lassen.

Meine Daten werden nicht zu anderen Zwecken verwendet oder weitergegeben. Die Daten werden spätestens fünf Jahre nach Ende des Programms vollständig gelöscht.

Die vorliegende Erklärung ist freiwillig und losgelöst vom Antragsverfahren. Die Erklärung kann von mir jederzeit mit Wirkung für die Zukunft durch Nachricht an den unten genannten Kontakt widerrufen werden.

Vor- und Nachname: _____

E-Mail-Adresse: _____

Telefon-/Mobilnummer: _____

Unterschrift: _____ Datum: _____

Kontakt:

Hessisches Ministerium für Arbeit, Integration, Jugend und Soziales
Referat: Jugend, Jugendhilfe
E-Mail: jugend@hsm.hessen.de
Tel.: 0611-32-193274 oder -193226