

## Підтвердження від учасника

Я отримав анкету для учасників і вона була заповнена мною або разом зі мною. Я був попередньо поінформований про обробку моїх персональних даних та мої права у зв'язку з обробкою цих даних. Інформація про захист даних була мені надана та роз'яснена.

### Контактні дані\*

\*Будь ласка, вкажіть повну контактну інформацію. Без надання даних консультація неможлива.

Ім'я та прізвище \_\_\_\_\_

Дата народження \_\_\_\_\_

Вулиця, номер будинку \_\_\_\_\_

Поштовий індекс (PLZ) і місто  
проживання \_\_\_\_\_

Номер телефону (стаціонарний або  
мобільний) \_\_\_\_\_

Адреса електронної пошти  
\_\_\_\_\_

*Мене також було поінформовано, що, можливо, в рамках вибіркової перевірки уповноважені установи зв'яжуться зі мною, щоб зібрати дані про мою професійну ситуацію через шість місяців після завершення консультації для оцінки її успішності. Участь у цьому опитуванні є добровільною.*

Місце, дата \_\_\_\_\_

Підпис учасника \_\_\_\_\_