

## Teil A: Einwilligungserklärung des/der Teilnehmers/-in

Formularversion: V 1.6 vom 04.07.2018

**Durch den Projektträger auszufüllen:**

ESF-Programm

Fort- und Weiterbildungsmaßnahmen zur Prävention oder frühzeitigen Diagnose Schulversagen sowie zur Optimierung des Umgangs mit Heterogenität (23.10asz08.01.3)

Projekt/ Projektträger

Interne Nummer (Aktenzeichen) des Vorhabens

(muss mit der Erfassung im IT-System übereinstimmen)

TN-Nr. im Vorhaben

Eintrittsdatum des/ der Teilnehmers/-in

TT.MM.JJJJ

### 1. Erläuterungen zum Fragebogen und zum Datenschutz

Das Projekt, an dem ich teilnehme, wird aus Mitteln des Europäischen Sozialfonds (ESF) in der Förderperiode 2014-2020 mitfinanziert. Damit die Förderung diejenigen Menschen erreicht, die sie benötigen, ist es notwendig, dass von mir bestimmte Informationen erhoben, verarbeitet und genutzt werden.

Von mir und über mich werden personenbezogene Daten anhand eines Fragebogens erhoben, verarbeitet und genutzt. Die Erhebung der Daten bedarf meiner Einwilligung. Die Einwilligung bezieht sich ausschließlich auf die Daten zur Durchführung dieses Projekts, welches aus Mitteln des ESF finanziert wird. Der Projektträger dieser Maßnahme ist mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung der notwendigen Daten über Sie beauftragt und hierbei zur Einhaltung der datenschutzrechtlichen Bestimmungen verpflichtet.

Die Pflichtangaben im Fragebogen (Allgemeine Daten, Geburtsdatum, Eintrittsdatum, Angaben zum Geschlecht, zum Erwerbsstatus, zum Alter und zum Bildungsstand) sind für meine Projektteilnahme notwendig.

Der Fragebogen umfasst auch freiwillige Angaben wie z. B. Zugehörigkeit zu Minderheiten, Migrationshintergrund, Grad der Behinderung und sonstige Benachteiligungen. Für diese Angaben kann ich die Auskunft verweigern. Eine Auskunftsverweigerung bei diesen Angaben hat keine Auswirkungen auf meine Teilnahme am ESF-geförderten Projekt.

Die erhobenen Daten werden ausschließlich weitergeleitet an

a) die zuständige bewilligende Stelle:

Bezeichnung	Landesinstitut für Schulqualität und Lehrerbildung Sachsen-Anhalt (LISA)	
Anschrift	Riebeckplatz 9	
	Straße, Hausnummer	
	06110	Halle/S.
	PLZ	Ort

b) das verantwortliche Ministerium:

Bezeichnung	Ministerium für Bildung des Landes Sachsen-Anhalt	
Anschrift	Turmschanzenstr. 32	
	Straße, Hausnummer	
	39114	Magdeburg
	PLZ	Ort

c) die EU-Verwaltungsbehörde EFRE/ ESF des Landes Sachsen-Anhalt:

Bezeichnung	Ministerium der Finanzen EU-Verwaltungsbehörde für die ESI-Fonds - EU-VB EFRE/ESF	
Anschrift	Editharing 40	
	Straße, Hausnummer	
	39108	Magdeburg
	PLZ	Ort

d) das für Begleitung und Bewertung des ESF-Förderprogramms beauftragte Institut (Evaluator)

Bezeichnung	Rambøll Management Consulting GmbH	
Anschrift	Burchardstraße 13	
	Straße, Hausnummer	
	20095	Hamburg
	PLZ	Ort

e) die EU-Prüfbehörde EFRE/ ESF des Landes Sachsen-Anhalt einschließlich deren mit der Prüfung beauftragte Dienstleister

Bezeichnung	Staatskanzlei und Ministerium für Kultur EU-Prüfbehörde EFRE/ESF	
Anschrift	Hegelstraße 42	
	Straße, Hausnummer	
	39104	Magdeburg
	PLZ	Ort

Bei der EU-Verwaltungsbehörde EFRE/ ESF des Landes Sachsen-Anhalt kann ich meine Rechte gemäß § 6 Bundesdatenschutzgesetz (BDSG) auf Auskunft (§§19 und 34 BDSG) sowie Berichtigung, Löschung und Sperrung (§§28 und 35 BDSG) geltend machen.

Es ist sichergestellt, dass nur ein berechtigter Kreis von Mitarbeiterinnen und Mitarbeitern beim Projektträger und den zuvor genannten Einrichtungen Zugang zu den personenbezogenen Daten hat.

Zu Datenschutzzwecken werden alle meine Angaben unter Ziff. 1 der Erhebungsbögen (Allgemeine Daten) verschlüsselt im IT-System efREporter3 erfasst. Die Verknüpfung meiner Namens- und Adressangaben zu den Merkmalsdaten ist nur zum Zweck gestattet, zwingend notwendige Prüfungen und Nacherhebungen im Rahmen der wissenschaftlichen Begleitung zur ESF-Förderung durchführen zu können. Der mit der wissenschaftlichen Begleitung beauftragte Evaluator (Rambøll) als Auftragsdatenverarbeiter ist vertraglich zur Einhaltung der Datenschutzbestimmungen verpflichtet. Die Merkmalsdaten liegen ansonsten in sogenannter pseudonymisierter Form vor. Dies bedeutet, dass anstatt meines Namens und meiner Adresse eine neutrale Kennzeichnung im IT-System verwendet wird. Zur Berichterstattung an die Europäische Kommission oder an andere, nationale Behörden werden daher zu keiner Zeit meine Namens- und Adressangaben übermittelt.

Ausschließlich zu Zwecken der Bewertung meines beruflichen Verbleibs und zur Evaluation der ESF-Programme 2014-2020 (mittelfristige Ergebnisse) können die im Rahmen dieses Fragebogens erfassten personenbezogenen Daten auch durch bereits vorhandene personenbezogene Daten bei der Bundesagentur für Arbeit ergänzt werden. Eine Rückübermittlung meiner im Rahmen des ESF-Projekts ermittelten Daten an die Bundesagentur für Arbeit findet jedoch nicht statt.

Meine personenbezogenen Daten aus den Fragebögen und die Einwilligungserklärung werden unmittelbar nach Abschluss der gemäß Verordnung (EU) Nr. 1303/2013 vorgesehenen Berichte und Bewertungen an die Europäische Kommission datenschutzgerecht vernichtet (im IT-System gelöscht, sonst physisch vernichtet), es sei denn, ich bin direkter Zuwendungsempfänger. Dies wird voraussichtlich im Jahr 2028 mit Abnahme des Abschlussberichts zur Förderperiode 2014-2020 der Fall sein.

## Ausfüllhilfe zum Eintritt

Formularversion: V 1.6 vom 04.07.2018

**Alle Informationen, die zu Beginn erhoben werden, beziehen sich auf den individuellen Status bei Eintritt in das Projekt, zeitlich also unmittelbar bevor die Teilnahme begonnen wurde.**

Frageblock 8: Diese Angaben müssen nicht zwingend ausgefüllt werden. Die hier erwarteten Angaben sind direkt im Fragebogen mit Erläuterungen unterlegt.

Frageblock 9: Diese Angaben müssen nicht zwingend ausgefüllt werden. Die hier erwarteten Angaben sind direkt im Fragebogen mit Erläuterungen unterlegt.

Frageblock 10: Diese Angaben müssen nicht zwingend ausgefüllt werden. Die hier erwarteten Angaben sind direkt im Fragebogen mit Erläuterungen unterlegt. Unter "sonstige Benachteiligte" sind alle Benachteiligungen, die in den anderen Indikatoren nicht abgedeckt werden, zu fassen, z. B. Analphabeten, Personen mit ISCED 0 über Grundschulalter, Drogenabhängige oder Strafgefangene.

**Bitte Datum und Unterschrift des/der Teilnehmers/-in (oder des/der gesetzlichen Vertreters/-in) auf dem Fragebogen zum Eintritt nicht vergessen!**

**Ab hier durch den/die Teilnehmer/-in auszufüllen:**

## 2. Allgemeine Daten

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Name	Vorname

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Straße	Hausnummer

<input type="text"/>	<input type="text"/>
PLZ	Ort

<input type="checkbox"/>	Unbefristet beschäftigt
--------------------------	-------------------------

<input type="checkbox"/>	Befristet beschäftigt
--------------------------	-----------------------

<input type="checkbox"/>	Beschäftigt im Öffentlichen Dienst
--------------------------	------------------------------------

Personalnummer (siebenstellig)

<input type="checkbox"/>	Beschäftigt bei einem Freien Träger
--------------------------	-------------------------------------

## 3. Erklärung des/der Teilnehmers/-in

1. Ich habe den Fragebogen für Projektteilnehmer/-innen erhalten und wurde über die Bedeutung der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten informiert. Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten ausschließlich zu Zwecken der Durchführung und Bewertung des Operationellen Programms ESF Sachsen-Anhalt 2014-2020 einverstanden. Ich wurde darauf hingewiesen, dass die Förderung an meine Einwilligung gebunden ist.

2. Ich bin damit einverstanden, dass Daten zu meiner beruflichen Situation im Anschluss an mein persönliches Maßnahmeende (spätestens 4 Wochen nach Austrittsende) zur unmittelbaren Erfolgsbewertung der Maßnahme einmalig erhoben werden. Zudem bin ich auch damit einverstanden, dass im Rahmen einer Stichprobe gegebenenfalls Daten zu meiner beruflichen Situation 6 Monate nach meinem Maßnahmeaustritt zur mittelfristigen Erfolgsbewertung der Maßnahme erhoben werden. Des Weiteren können im Rahmen einer Stichprobe Daten zu meiner sozialen Situation erhoben werden. Zur Erhebung dieser Daten können der Projektträger und das unter Nr. 1 d) genannte Unternehmen mit mir Kontakt aufnehmen.

3. Ich versichere, dass ich die Angaben im Teilnehmererfassungsbogen sowie Angaben zur Person und Kontaktdaten nach bestem Wissen wahrheitsgemäß beantwortet habe.

Datum und Unterschrift bzw. Unterschrift Ihrer/Ihres gesetzlichen Vertreterin/Vertreters, wenn Sie unter 18 Jahre alt sind

## Teil B: Teilnehmer/-innenfragebogen zum Eintritt

Formularversion: V 1.6 vom 04.07.2018

**Weiterhin durch den/die Teilnehmer/-in auszufüllen:**

### 2. Geburtsdatum

*Bitte geben Sie Ihr Geburtsdatum an.*

Unvollständige oder fehlende Angaben führen dazu, dass eine Teilnahme an der ESF-geförderten Maßnahme nicht erfolgen kann.

TT.MM.JJJJ

### 3. Geschlecht

Unvollständige oder fehlende Angaben führen dazu, dass eine Teilnahme an der ESF-geförderten Maßnahme nicht erfolgen kann.

- a)  weiblich
- b)  männlich

### 5. Altersgruppe

*Bitte kreuzen Sie entweder nichts, 'a' oder 'b' an.*

Welcher Altersgruppe gehören Sie an?

Unvollständige oder fehlende Angaben führen dazu, dass eine Teilnahme an der ESF-geförderten Maßnahme nicht erfolgen kann.

- a)  Ich bin noch keine 25 Jahre alt, d. h. 24 Jahre oder jünger.
- b)  Ich bin älter als 54 Jahre, d. h. 55 Jahre oder älter.

### 7. Haushaltssituation

*Bitte kreuzen Sie entweder nichts oder 'c' an.*

Welchem Haushaltsstand gehören Sie an?

Unvollständige oder fehlende Angaben führen dazu, dass eine Teilnahme an der ESF-geförderten Maßnahme nicht erfolgen kann.

entfallen

### 8. Migrationshintergrund oder anerkannte Minderheit

*Bitte kreuzen Sie genau eine Auswahlmöglichkeit an.*

Haben Sie einen Migrationshintergrund oder gehören Sie einer anerkannten Minderheit an?

Nur eine Antwort ist möglich. Diese Angabe ist freiwillig, bei Verzicht bitte "c" ankreuzen.

*Erläuterung: Die Frage ist mit "ja" zu beantworten, wenn mindestens eines der folgenden Kriterien erfüllt ist:*

- Sie besitzen keine deutsche Staatsangehörigkeit.
- Sie wurden in Deutschland eingebürgert.
- Sie sind nicht auf dem Boden der heutigen Bundesrepublik Deutschland geboren und sind nach 1949 zugewandert.
- Ihre Mutter und/oder Ihr Vater sind nach 1949 aus dem Ausland zugewandert.
- Ihre Mutter und/oder Ihr Vater wurden als Ausländer/-in in Deutschland geboren.
- Sie gehören der anerkannten Minderheit der Sinti oder Roma an.

- a)  Ja, ich habe einen Migrationshintergrund bzw. gehöre einer anerkannten Minderheit an.
- b)  Nein, ich habe keinen Migrationshintergrund bzw. gehöre nicht einer anerkannten Minderheit an.
- c)  Keine Angabe.

**9. Behinderung***Bitte kreuzen Sie genau eine Auswahlmöglichkeit an.*

Besitzen Sie einen Behindertenausweis oder einen gleichwertigen amtlichen Nachweis?

Nur eine Antwort ist möglich. Diese Angabe ist freiwillig, bei Verzicht bitte "c" ankreuzen.

- a)  Ja, ich besitze einen Behindertenausweis oder einen gleichwertigen amtlichen Nachweis.
- b)  Nein, ich besitze keinen Behindertenausweis oder keinen gleichwertigen amtlichen Nachweis.
- c)  Keine Angabe.

**10. Sonstige Benachteiligung***Bitte kreuzen Sie genau eine Auswahlmöglichkeit an.*

Gehören Sie einer sonstigen benachteiligten Personengruppe an, die nicht unter die Fragen 8 und 9 fällt?

Nur eine Antwort ist möglich. Diese Angabe ist freiwillig, bei Verzicht bitte "c" ankreuzen.

- a)  Ja, ich gehöre einer sonstigen benachteiligten Personengruppe an.
- b)  Nein, ich gehöre keiner sonstigen benachteiligten Personengruppe an.
- c)  Keine Angabe.

Datum und Unterschrift bzw. Unterschrift Ihrer/Ihres gesetzlichen Vertreterin/Vertreters, wenn Sie unter 18 Jahre alt sind