



Kofinanziert von der  
Europäischen Union



## Einwilligungserklärung der Teilnehmenden (Teil C)

Die Förderung dieser Maßnahme erfolgt durch den Europäischen Sozialfonds Plus (ESF+). Voraussetzung für die Teilnahme an der Maßnahme ist die Verarbeitung der personenbezogenen Daten in diesem Fragebogen von mir und über mich.<sup>1</sup> Die Verarbeitung der Daten ist freiwillig und erfolgt mit meiner Einwilligung. Meine Einwilligung bezieht sich ausschließlich auf die Daten zur Durchführung der folgenden Maßnahme:

### Vom Träger der Maßnahme auszufüllen:

Teilnehmenden-ID (aus ibb): \_\_\_\_\_

Träger der Maßnahme: I.S.I. e.V.

Name der Maßnahme: COMPETENZentrum

Dauer der Maßnahme: 01.01.2023 – 31.12.2024

Maßnahmen-ID (Projektnummer): 10194470

### Von den Teilnehmenden an der Maßnahme auszufüllen:

Mir ist bewusst, dass unvollständige oder fehlende Angaben zur Folge haben, dass meine Teilnahme an der Maßnahme nicht möglich ist. Mir ist bekannt, dass die erhobenen Daten ausschließlich weitergeleitet bzw. im zentralen IT-Begleitsystem eingesehen werden an/von den in den Hinweisen für die Teilnehmenden (Teil B) genannten Stellen, bei denen ich auch meine Rechte geltend machen kann.

### Kontaktdaten: ( \*Die Kontaktdaten werden vom Anmeldeformular übernommen )

Bei den mit \* gekennzeichneten Feldern handelt es sich um Pflichtangaben, ohne die eine Teilnahme an der ESF-Maßnahme nicht erfolgen kann.

Anrede\*: \_\_\_\_\_ Titel: \_\_\_\_\_

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

Nachname\*: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer\*: \_\_\_\_\_

Postleitzahl: \_\_\_\_\_ Wohnort\*: \_\_\_\_\_

ohne festen Wohnsitz

Telefonnummer (Festnetz): \_\_\_\_\_

Telefonnummer\* (mobil): \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Die Rechtsgrundlage für die Datenverarbeitung sowie den hierzu entwickelten Fragebogen folgt aus Art. 6 Abs. 1 a) und c) der VO (EU) 2016/679 (Datenschutz-Grundverordnung) in Verbindung mit Art. 5 VO (EU) 1304/2013 i. V. m. Art. 27 Abs. 4 und Art. 96 Abs. 2 b Ziff. ii. iv VO (EU) Nr. 1303/2013.

## Einwilligungserklärung der Teilnehmenden (Teil C)

---

E-Mail-Adresse\*<sup>2</sup>: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum\*: \_\_\_\_\_

### **Einwilligung<sup>3</sup>:**

Meine Teilnahme an der ESF Plus-Maßnahme kann nur erfolgen, wenn ich in die Verarbeitung der nachfolgenden verpflichtenden Angaben einwillige, das heißt, die verpflichtenden Angaben mit „ja“ beantworte.

#### **I. Datenverarbeitung Eintritt:**

**a) Verpflichtende Angabe:** Ich habe den Eintrittsfragebogen (Teil D 1) sowie die Hinweise für die Teilnehmenden (Teil B) erhalten und bin damit einverstanden. Ich habe den Eintrittsfragebogen (Teil D 1) mit oder ohne Hilfe ausgefüllt. Ich wurde ausreichend über die Bedeutung der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten aus dem Eintrittsfragebogen informiert. Ich bin mit der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten **ausschließlich zu Zwecken der Durchführung, Bewertung, Evaluation und Prüfung der ESF Plus-Maßnahme** einverstanden. Ich wurde darauf hingewiesen, dass die Förderung an meine Einwilligung gebunden ist.

ja    nein

**b) Freiwillige Angabe:** Die freiwilligen Angaben zu „besonders sensiblen personenbezogenen Daten“ im Eintrittsfragebogen (Teil D 1) zählen nicht zu den verpflichtenden Angaben. Das heißt, ich kann diese Fragen nicht beantworten und trotzdem an der Maßnahme teilnehmen.

Ich bin damit einverstanden, dass folgende besonders sensiblen personenbezogenen Daten von mir verarbeitet werden:

|                               |                             |                               |
|-------------------------------|-----------------------------|-------------------------------|
| Angehörige*r von Minderheiten | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| Migrationshintergrund         | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| Vorliegen einer Behinderung   | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| Obdach-/Wohnungslosigkeit     | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| Sonstige Benachteiligung      | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |

**II. Datenverarbeitung Austritt und Verbleib (verpflichtende Angabe):** Ich bin damit einverstanden, dass Daten zu meiner beruflichen und sozialen Situation bis spätestens vier Wochen nach Austritt aus der Maßnahme und sechs Monate nach Austritt aus der Maßnahme erhoben und verarbeitet werden. Zur Erhebung dieser Daten können die Träger der Maßnahme bzw. autorisierte Institutionen mit mir Kontakt aufnehmen.

ja    nein

---

<sup>2</sup> Die E-Mail-Adresse ist für Erhebungen zur Erwerbssituation nach Austritt aus der Maßnahme bzw. für die Evaluation erforderlich. Verfügt die/der Teilnehmende im Einzelfall über keine E-Mail-Adresse, bleibt das Feld leer. Die Träger der Maßnahmen haben die Teilnehmenden gegebenenfalls bei der Einrichtung einer E-Mail-Adresse zu unterstützen.

<sup>3</sup> Wird die Einwilligung nicht erteilt, dürfen die Daten der Teilnehmenden nicht erfasst werden. Eine Teilnahme an der ESF Plus- Maßnahme kann nicht erfolgen.

## Einwilligungserklärung der Teilnehmenden (Teil C)

---

**III. Ergänzende Angaben für Evaluationszwecke** (verpflichtende Angabe): Ich bin damit einverstanden, dass ausschließlich zu Zwecken der Bewertung meines beruflichen Verbleibs und zur Evaluation der ESF Plus-Maßnahme (Bewertung der längerfristigen Ergebnisse) die im Rahmen des Eintrittsfragebogens erfassten personenbezogenen Daten auch durch bereits vorhandene personenbezogene Daten bei der Bundes Agentur für Arbeit ergänzt werden. Eine Rückübermittlung meiner im Rahmen der ESF Plus-Maßnahme ermittelten Daten an die Bundesagentur für Arbeit findet nicht statt.

- ja       nein

---

<sup>4</sup> Bei Teilnehmenden unter 18 Jahren ist die Unterschrift der Eltern bzw. der gesetzlichen Vertreterin/des gesetzlichen Vertreters erforderlich.