

Teil A: Einwilligungserklärung der Teilnehmerin/des Teilnehmers

Anlage 11

Formularversion: V 1.3 vom 15.02.2016

Durch den Projektträger auszufüllen:

ESF-Programm

Schulerfolg sichern

Projekt/ Projektträger

Interne Nummer (Akten-
zeichen) des Vorhabens

(muss mit der Erfassung im IT-System übereinstimmen)

Interne ID des/der
Teilnehmers/-in

IT-seitige ID des/der
Teilnehmers/-in

(wird automatisch durch das IT-System vergeben, kann erst nach Erfassung im eFREporter ergänzt werden)

Eintrittsdatum des/ der
Teilnehmers/-in

TT.MM.JJJJ (Tag der Kompetenzerkundung)

1. Erläuterungen zum Fragebogen und zum Datenschutz

Das Projekt, an dem Ihre Tochter bzw. Ihr Sohn teilnimmt, 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 Ihrem Kind werden personenbezogene Daten anhand eines Fragebogens erhoben, verarbeitet und genutzt. Die Erhebung der Daten bedarf Ihrer Einwilligung. Die Einwilligung bezieht sich ausschließlich auf die Daten zur Durchführung dieses durch den ESF kofinanzierten Projekts. 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.

Ihre Bereitschaft zur Einwilligung in die Erhebung und Nutzung der Daten ist auch für die Abrechnung der ESF-Mittel bei der Europäischen Union von besonderer Bedeutung. Wenn teilnahmebezogene Ergebnisse des Einsatzes europäischer Fördermittel nicht vollständig berichtet werden können, kann dies dazu führen, dass die Europäische Kommission dem Land Sachsen-Anhalt die Erstattung der vorfinanzierten Fördermittel ganz oder teilweise verweigert.

Die erhobenen Daten werden ausschließlich weitergeleitet an

a) die zuständige Bewilligungsbehörde:

Bezeichnung

Landesverwaltungsamt, Nebenstelle Dessau

Anschrift

Kühnauer Straße 161

Straße, Hausnummer

06846

Dessau-Roßlau

PLZ

Ort

b) das verantwortliche Ministerium:

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

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

Bezeichnung	Ministerium der Finanzen des Landes Sachsen-Anhalt, EU-Verwaltungsbehörde EFRE/ ESF									
Anschrift	Editharing 40									
	Straße, Hausnummer									
	39108	Magdeburg								
	PLZ	Ort								

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

Bei der EU-Verwaltungsbehörde EFRE/ ESF des Landes Sachsen-Anhalt können Sie Ihre 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 Ihres Kindes hat.

Zu Datenschutzzwecken werden die Namens- und Adressangaben Ihres Kindes verschlüsselt im IT-System efREporter erfasst. Die Verknüpfung der Namens- und Adressangaben Ihres Kindes zu den Merkmalsdaten ist nur zum Zweck gestattet, zwingend notwendige Prüfungen und Nacherhebungen im Rahmen der wissenschaftlichen Begleitung zur ESF-Förderung durchführen zu können. Die Merkmalsdaten liegen ansonsten in sogenannter pseudonymisierter Form vor. Dies bedeutet, dass anstatt des Namens und der Adresse Ihres Kindes eine neutrale Kennzeichnung im IT-System verwendet wird. Zur Berichterstattung an die Europäische Kommission oder an andere, nationale Behörden werden daher zu keiner Zeit die Namens- und Adressangaben übermittelt.

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

Die personenbezogenen Daten Ihres Kindes werden unmittelbar nach Abschluss der gemäß Verordnung (EU) Nr. 1303/2013 vorgesehenen Berichte und Bewertungen an die Europäische Kommission gelöscht, es sei denn, Sie sind direkter Zuwendungsempfänger. Dies wird voraussichtlich im Jahr 2025 mit Abnahme des Abschlussberichts zur Förderperiode 2014-2020 der Fall sein.

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

2. Allgemeine Daten

Bitte geben Sie die Daten Ihres Kindes an.

<input type="text"/>		<input type="text"/>			
Name		Vorname			
<input type="text"/>			<input type="text"/>		
Straße			Hausnummer		
<input type="text"/>	<input type="text"/>				
PLZ	Ort				

3. Erklärung

Bitte kreuzen Sie entweder 'ja' oder 'nein' an.

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, Bewertung und Evaluation des Operationellen Programms ESF Sachsen-Anhalt 2014-2020 einverstanden.

Ja

Nein

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 1.3 vom 15.02.2016

Weiterhin durch den/die Teilnehmer/-in auszufüllen:

1. Geburtsdatum

Bitte geben Sie das Geburtsdatum Ihres Kindes an.

TT.MM.JJJJ

2. Geschlecht

Bitte geben Sie das Geschlecht Ihres Kindes an.

a) weiblich

b) männlich

3. Haushaltssituation

Bitte kreuzen Sie entweder nichts, 'a'/b' und bzw. oder 'c' an.

Welchem Haushaltsstand gehören Sie und Ihr Kind an?

a) Wir leben in einem Erwerbslosenhaushalt.

Erläuterung: Erwerbslosenhaushalte sind Haushalte, in denen keine einzige Person – Sie selbst eingeschlossen – als Arbeitnehmer/-in, Selbständige/-r oder im Rahmen einer betrieblichen Ausbildung erwerbstätig ist, sondern alle Personen arbeitslos bzw. nicht erwerbstätig sind.

b) Nur ausfüllen, falls Sie 3a angekreuzt haben: In unserem Haushalt lebt mindestens ein Kind.

Erläuterung: Kinder im Sinne dieser Frage sind alle Kinder unter 18 Jahren sowie diejenigen jungen Menschen von 18 bis 24 Jahren, die mit ihren Eltern zusammen leben und von ihnen wirtschaftlich abhängig sind.

c) Wir leben in einem Alleinerziehendenhaushalt.

Erläuterung: Sie leben in einem Alleinerziehendenhaushalt, wenn Sie

- als alleinerziehende Mutter/ alleinerziehender Vater mit Ihrem bzw. Ihren unter 18-jährigen Kind/-ern oder Ihrem bzw. Ihren 18- bis unter 24-jährigen Kind/-ern zusammen leben, das/ die von Ihnen wirtschaftlich abhängig ist/ sind.
- selbst als abhängiges Kind nur mit einem Ihrer Elternteile zusammen leben.

4. Migrationshintergrund oder anerkannte Minderheit

Bitte kreuzen Sie genau eine Auswahlmöglichkeit an.

Hat Ihre Tochter bzw. Ihr Sohn einen Migrationshintergrund oder gehört sie bzw. er 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 bzw. er besitzt keine deutsche Staatsangehörigkeit.
- Sie bzw. er wurde in Deutschland eingebürgert.
- Sie bzw. er ist nicht auf dem Boden der heutigen Bundesrepublik Deutschland geboren und sind nach 1949 zugewandert.
- Ich und/ oder der andere Elternteil bin/ ist nach 1949 aus dem Ausland zugewandert.
- Ich und/ oder der andere Elternteil wurden/ wurde als Ausländer/-in in Deutschland geboren.
- Sie bzw. er gehört der anerkannten Minderheit der Sinti oder Roma an.

- a) Ja, mein Kind hat einen Migrationshintergrund bzw. gehört einer anerkannten Minderheit an.
- b) Nein, mein Kind hat keinen Migrationshintergrund bzw. gehört nicht einer anerkannten Minderheit an.
- c) Keine Angabe.

5. Behinderung

Bitte kreuzen Sie genau eine Auswahlmöglichkeit an.

Besitzt Ihre Tochter bzw. Ihr Sohn einen Behindertenausweis oder einen gleichwertigen amtlichen Nachweis?

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

- a) Ja, mein Kind besitzt einen Behindertenausweis oder einen gleichwertigen amtlichen Nachweis.
- b) Nein, mein Kind besitzt keinen Behindertenausweis oder keinen gleichwertigen amtlichen Nachweis.
- c) Keine Angabe.

6. Sonstige Benachteiligung

Bitte kreuzen Sie genau eine Auswahlmöglichkeit an.

Gehört Ihre Tochter bzw. Ihr Sohn einer sonstigen benachteiligten Personengruppe an, die nicht unter die Fragen 5 und 6 fällt?

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

- a) Ja, mein Kind gehört einer sonstigen benachteiligten Personengruppe an.
- b) Nein, mein Kind gehört 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