

## Teil C Einwilligungserklärung des/der Teilnehmenden



Teilnehmenden-ID (aus ESF-Bavaria 2014):  
(wird vom Träger der Maßnahme ergänzt)

Die Förderung dieser Maßnahme erfolgt durch den bayerischen Europäischen Sozialfonds. 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 Erhebung ist freiwillig und erfolgt mit meiner Einwilligung. Die Einwilligung bezieht sich ausschließlich auf die Daten zur Durchführung der Maßnahme:

Träger der Maßnahme: \_\_\_\_\_

Name der Maßnahme: \_\_\_\_\_

Dauer der Maßnahme: \_\_\_\_\_

Maßnahmen-ID (Projektnummer): \_\_\_\_\_

Bei den persönlichen Pflichtangaben (Kontaktdaten) akzeptiert die Europäische Kommission keine unvollständigen oder fehlenden Angaben. Wenn Angaben fehlen, kann meine Teilnahme an der Maßnahme nicht gefördert werden. Dadurch ist meine Teilnahme an der Maßnahme nicht möglich. Eine Förderung ist ebenfalls nicht möglich, wenn ich die Nutzung meiner Daten für die Erfolgsbewertung nicht erlaube. Eine Ausnahme hiervon sind die Fragen in Teil D1 „Besonders sensible personenbezogene Daten“ zu möglicherweise vorliegenden Behinderungen, dem Migrationshintergrund oder zu sonstigen Beeinträchtigungen.

### Kontaktdaten:

Geschlecht\*: männlich

weiblich

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

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

Straße, Hausnummer\*: \_\_\_\_\_

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

ohne festen Wohnsitz

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

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

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

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

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

Die mit \* gekennzeichneten Feldern sind **Pflichtangaben, ohne die eine Teilnahme an der ESF-Maßnahme nicht erfolgen kann**

**Einwilligung:**

- I. Ich habe den Fragebogen für Teilnehmende an der Maßnahme und die Datenschutzhinweise erhalten. Ich habe den Fragebogen mit oder ohne Hilfe ausgefüllt. Ich wurde ausreichend über die Bedeutung der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten aus dem folgenden Fragebogen informiert und habe die Datenschutzhinweise verstanden. Ich wurde insbesondere darauf hingewiesen, dass die Verarbeitung der Daten jeweils nur erfolgt, soweit sie erforderlich ist. Ich bin mit der Verarbeitung meiner persönlichen Informationen **ausschließlich für die Durchführung, Bewertung, Evaluation und Prüfung der Maßnahme** einverstanden. Ich bin damit einverstanden, dass mich das ISG Institut für Sozialforschung und Gesellschaftspolitik GmbH zu Befragungszwecken kontaktiert. Ich wurde darauf hingewiesen, dass die Förderung an meine Einwilligung gebunden ist.
- II. Die Fragen in Teil D1 „Besonders sensible personenbezogene Daten“ zu möglicherweise vorliegenden Behinderungen, dem Migrationshintergrund oder zu sonstigen Beeinträchtigungen sind keine verpflichtenden Angaben. Das heißt ich kann die Fragen nicht beantworten und trotzdem an der Maßnahme teilnehmen.  
Ich bin damit einverstanden, dass folgende besonders sensiblen personenbezogene Daten erhoben werden zu:
- |   |                          |    |                          |      |
|---|--------------------------|----|--------------------------|------|
| Herkunft bzw. Abstammung (Fragen 26 und 27) | <input type="checkbox"/> | ja | <input type="checkbox"/> | nein |
| Behinderung (Frage 31)                      | <input type="checkbox"/> | ja | <input type="checkbox"/> | nein |
| Sonstige Benachteiligung (Frage 32)         | <input type="checkbox"/> | ja | <input type="checkbox"/> | nein |

Ort, Datum:

Unterschrift des/der Teilnehmenden<sup>3</sup>

.....

---

<sup>2</sup> Die E-Mail-Adresse ist für die Evaluation erforderlich. Verfügt die/der Teilnehmende über keine E-Mail-Adresse, bitte „nobody“ angeben.

<sup>3</sup> Bei Teilnehmenden unter 18 Jahren: Unterschriften der Eltern bzw. der gesetzlichen Vertreterin/des gesetzlichen Vertreters