



EUROPÄISCHE UNION
Europäischer Sozialfonds



Einwilligungserklärung ESF Teilnehmenden-Monitoring für den Europäischen Sozialfonds in Hessen in der Förderperiode 2014-2020

(Förderprogramme Bildungskoaches/Nachqualifizierungsberatungsstellen sowie Qualifizierungschecks)

Das Projekt, an dem ich teilnehme, wird aus Mitteln des Europäischen Sozialfonds (ESF) in der Förderperiode 2014-2020 mitfinanziert. Damit die richtigen Menschen erreicht werden, ist es notwendig, dass von mir Daten erhoben und genutzt werden.¹

Von mir werden personenbezogene Daten anhand eines Fragebogens erhoben und genutzt. Die Erhebung der Daten bedarf meiner Einwilligung. Der Projektträger dieser Maßnahme ist mit der Erhebung der notwendigen Daten über mich im Sinne des Art. 4 Nr. 2 der EU-Datenschutz-Grundverordnung (EU-DSGVO) beauftragt und hierbei zur Einhaltung der datenschutzrechtlichen Bestimmungen verpflichtet.

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

Der Fragebogen umfasst auch freiwillige, sensible Angaben zu Behinderung, sonstige Benachteiligung und Migrationshintergrund. Zu diesen Angaben kann ich die Auskunft verweigern.

Die erhobenen Daten werden weitergeleitet an:

- die Wirtschafts- und Infrastrukturbank Hessen als Bewilligungsbehörde
- Einrichtungen, die mit der Begleitung und Bewertung/Evaluation der ESF-Förderprogramme beauftragt werden, d. h. namentlich die HA Hessen Agentur und das Institut für Sozialforschung und Gesellschaftspolitik ISG Köln
- den Verein Weiterbildung Hessen e.V., der mit der Umsetzung der hessischen Qualifizierungsschecks und der Zusammenfassung von Daten zur beruflichen Weiterbildung durch das Hessische Ministerium für Wirtschaft, Energie, Verkehr und Landesentwicklung (HMWEVL), beauftragt ist.

Ich bin damit einverstanden, dass der Verein Weiterbildung Hessen e.V. sowohl meine personenbezogenen Daten (Vorname, Name, Adresse, Kontaktmöglichkeit) als auch Daten zum Erwerbsstatus und zum Bildungsstand und zu meinem Beratungsanliegen bei meinem Eintritt ins Projekt erhebt, speichert und verarbeitet. Sofern ich die freiwilligen, sensiblen Angaben zur Behinderung und zum Migrationshintergrund im ESF Teilnehmenden-Monitoring angegeben habe, kann der Verein Weiterbildung Hessen e.V. diese einsehen.

¹ Grundlage dieser Datenerhebung sind verbindliche Rechtsvorschriften der Europäischen Union (Verordnung (EU) Nr. 1303/2013 und Verordnung (EU) Nr. 1304/2013), die im Einklang stehen mit den Bestimmungen der EU-Datenschutz-Grundverordnung (EU-DSGVO), dem Bundesdatenschutzgesetz (BDSG) und dem Hessischen Datenschutz- und Informationsfreiheitsgesetz (HDSIG).



EUROPÄISCHE UNION
Europäischer Sozialfonds



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

Zu Datenschutzzwecken werden meine Namens- und Adressangaben getrennt von den Merkmalsdaten gemäß des Fragebogens gespeichert. Die Verknüpfung meiner Namens- und Adressangaben zu den Merkmalsdaten ist nur zu dem Zweck gestattet, zwingend notwendige Prüfungen und Nacherhebungen im Rahmen von wissenschaftlichen Begleitungs- und Bewertungsstudien zur ESF-Förderung durchführen zu können.

Meine Merkmalsdaten liegen ansonsten in sogenannter pseudonymisierter Form vor. Dies bedeutet, dass anstatt meines Namens und meiner Adresse eine Nummer verwendet wird. Zur Berichterstattung an die Europäische Kommission oder an nationale Behörden werden zu keiner Zeit meine Namens- und Adressangaben übermittelt.

Meine personenbezogenen Daten werden unmittelbar nach Abschluss aller verpflichtenden Berichte an die Europäische Kommission gelöscht. Dies wird voraussichtlich im Jahr 2025 mit Abnahme des Abschlussberichts zur Förderperiode 2014-2020 der Fall sein.

Welche besonderen Rechte haben Sie?

- Recht auf Auskunft: Ihnen ist auf Antrag Auskunft über die zu Ihrer Person gespeicherten Daten zu erteilen (Art. 15 EU-DSGVO).
- Recht auf Berichtigung: Sie können die sofortige Berichtigung von unrichtig über Sie gespeicherte Daten verlangen (Art. 16 EU-DSGVO).
- Recht auf Einschränkung der Verarbeitung: Sie können die Einschränkung der Verarbeitung Ihrer Daten verlangen. Dieses gilt z.B. wenn Sie die datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung widerrufen (Art. 18 EU-DSGVO).
- Widerspruchsrecht: Sie können Ihr Einverständnis zum beschriebenen Verfahren mit Wirkung für die Zukunft widerrufen. In diesem Fall würden keine weiteren Daten über Sie erhoben und verarbeitet werden (Art. 7 Abs. 3 EU-DSGVO).



EUROPÄISCHE UNION
Europäischer Sozialfonds



Ansprechpartner:

Verantwortlicher i.S.v. Art. 13 (1) EU-Datenschutz-Grundverordnung:

Wirtschafts- und Infrastrukturbank Hessen – rechtlich unselbstständige
Anstalt in der Landesbank Hessen-Thüringen Girozentrale –
Geschäftsleitung
Neue Mainzer Straße 52 – 58
60311 Frankfurt am Main
Tel.: +49 (0)69 / 9132-01

Datenschutzbeauftragte:

Landesbank Hessen-Thüringen Girozentrale
Datenschutzbeauftragte
Neue Mainzer Straße 52 – 58
60311 Frankfurt am Main
Tel.: +49 (0)69 / 9132-01
E-Mail: datenschutz@helaba.de

Aufsichtsbehörde:

Der Hessische Beauftragte für Datenschutz und Informationsfreiheit
Behördliche/Betriebliche Datenschutzbeauftragte

Referat 2.3

Postfach 3163
65021 Wiesbaden



EUROPÄISCHE UNION
Europäischer Sozialfonds



1. Ich wurde über die Bedeutung der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten aus dem Fragebogen informiert. Ich bin mit der Erhebung, der Verarbeitung und der Nutzung meiner personenbezogenen Daten **ausschließlich zu Zwecken der Durchführung, Begleitung und Bewertung des ESF-Programms** einverstanden. Ich wurde darauf hingewiesen, dass die Projektteilnahme an meine Einwilligung gebunden ist.²

ja nein

2. Ich bin damit einverstanden, dass sechs Monate nach meiner Teilnahme und zu einem späteren Zeitpunkt Daten zu meiner beruflichen und sozialen Situation erhoben werden. Zur Erhebung der Daten können der Projektträger bzw. die beauftragten Einrichtungen mit mir Kontakt aufnehmen.

ja nein

Name: _____

Vorname: _____

(Bitte Angaben in Druckbuchstaben ausfüllen)

Ort, Datum:

Unterschrift: _____

(im Falle von Teilnehmenden unter 16 Jahren: Unterschriften der Eltern bzw. der gesetzlichen Vertreterin/des gesetzlichen Vertreters)

Vom Träger auszufüllen:

Projektnummer (8-stellige SAP-Nummer): _____

Teilnehmenden-ID (aus dem Kundenportal): _____
