

Einwilligungserklärung Datenschutz

Einwilligung zur Datenverarbeitung zum Zweck der Bewertung, Evaluierung und Prüfung des Landesprogramms Arbeit

- Stand 30.07.2021 -

Ich nehme an einer Maßnahme des Landesprogramms Arbeit, dem schleswig-holsteinischen Arbeitsmarktprogramm, teil. Der Name des Projektträgers lautet: _____

Mir ist das Informationsblatt zur Datenverarbeitung ausgehändigt worden. Die Datenverarbeitung erfolgt für das Ministerium für Wirtschaft, Verkehr, Arbeit, Technologie und Tourismus des Landes Schleswig-Holstein als für die Datenverarbeitung verantwortliche Stelle.

Ich habe den Fragebogen für Projektteilnehmende erhalten, ausgefüllt und fühle mich ausreichend über die Bedeutung der Verwendung meiner personenbezogenen Daten aus dem Fragebogen für Projektteilnehmende und aus Nachbefragungen informiert. **Ich bin damit einverstanden, dass die von mir gemachten Angaben (Angaben im Teilnehmererfassungsbogen, die nachfolgenden Angaben zur Person und Kontaktdaten sowie Angaben im Rahmen der Nachbefragung) zu Zwecken der Durchführung, Bewertung und Evaluation des Landesprogramms Arbeit wie im Informationsblatt beschrieben verwendet werden. Dies gilt auch für den Fall, dass sogenannte Berufsgeheimnisträger (z. B. Ärztinnen/Ärzte, Psychologinnen/Psychologen, Sozialpädagoginnen/Sozialpädagogen) in der Maßnahme tätig sind (bezogen auf die oben genannten Angaben).**

Meine im Informationsblatt aufgeführten Betroffenenrechte, die sich aus der Datenschutzgrundverordnung gegenüber der Verantwortlichen Stelle ergeben, habe ich zur Kenntnis genommen. Ich bin auch darüber informiert, dass ich meine Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann. Die Rechtmäßigkeit der bis zum Widerruf erfolgten Datenverarbeitung wird nicht berührt.

Angaben zur Teilnehmerin bzw. zum Teilnehmer¹

| | |
|----------------------------|--|
| Teilnehmernummer: | |
| Name, Vorname: | |
| Straße, Hausnummer: | |
| Postleitzahl: | |
| Wohnort: | |
| Telefonnummer: | |
| E-Mail-Adresse: | |
| Alter bei Eintritt: | |

Ort, Datum: _____

Unterschrift Teilnehmerin/Teilnehmer²: _____

¹ Zu allen Feldern sind Angaben erforderlich, damit eine Kontaktaufnahme im Rahmen der Evaluierung möglich ist.

² Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten bei unter 18-Jährigen erforderlich