Stammdatenblatt und Zustimmungserklärung

zur Erhebung der Daten für das Monitoring der Initiative Erwachsenenbildung und des ESF

**Angaben zum Projekt:** *(auszufüllen bei ESF-Kofinanzierung gemäß Fördervertrag)*

|  |  |
| --- | --- |
| **Name des Projekts:** |  |
| **Nummer des Projekts:** |  |
| **Projektträger:** |  |
| **Zuständige Zwischengeschaltete Stelle** | Abteilung Erwachsenenbildung, BMBWF |

1. **Stammdaten der Teilnehmerin/des Teilnehmers:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Familienname(n):** | |
| **Vorname(n):** | |
| **Geschlecht:**  🞏 männlich 🞏 weiblich 🞏 divers | **Personen-ID** (gemäß Monitoring-Datenbank): |
| **Straße:** | **Hausnr./Stiege/Tür:** |
| **Postleitzahl:** | **Ort:** |
| **Telefonnummer oder Email-Adresse:** | **Geburtsdatum:** |
| **Geburtsland:** | **Staatsbürgerschaft:** |
| **Geburtsland des Vaters:** | **Geburtsland der Mutter:** |
| **Erstsprache:**   * Deutsch * Andere als Deutsch: ……………………………………………………………………… | |
| **Die höchste Ausbildung wurde absolviert:**  🞏in Österreich  🞏in einem anderen Land | |
| **Ihre höchste abgeschlossene Ausbildung:**  🞏 Kein Schulbesuch bzw. ISCED 0 *(= wenn zutreffend, dann immer „Sonstige benachteiligte Personen“*  *bei „Besondere Merkmale“)*  🞏 Grundbildung (ISCED 1): bis zu 4 Jahre Schulbesuch, Volksschule oder Sonderschule bzw. vergleich-  bare Schule im Ausland  🞏 Sekundarbildung Unterstufe (ISCED 2) – kein Abschluss: bis zu 9 Jahre Schulbesuch, Hauptschule,  AHS, Sonderschule, Polytechnische Schule bzw. vergleichbare Schule im Ausland  🞏 Sekundarbildung Unterstufe (ISCED 2) - positiver Abschluss: bis zu 9 Jahre Schulbesuch, Haupt-  schule, AHS, Sonderschule, Polytechnische Schule bzw. vergleichbare Schule im Ausland  🞏 Sekundarbildung Oberstufe (ISCED 3 und 4): Lehre, BMS, AHS Oberstufe, Berufsreifeprüfung bzw.  vergleichbare Schule/Ausbildung im Ausland  🞏 Höhere abgeschlossene Ausbildung (ISCED 5-8): BHS, postsekundäre Ausbildung (Kolleg, Akade-  mie), Meisterschule, Studium Universität/FH (Bachelor, Master), Doktorat oder vergleichbare Ausbil-  dung im Ausland | |

1. **Verlaufsdaten der Teilnehmerin/des Teilnehmers:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ihr Eintrittsdatum in das Bildungsangebot:** |  |
| **Erwerbsstatus beim Eintritt in das Projekt:**   * Arbeitslos   + Langzeitarbeitslos * Nichterwerbstätig (und in Ausbildung)   + Nichterwerbstätig und nicht in einer Bildungsmaßnahme/Ausbildung   + unselbständig erwerbstätig * selbständig erwerbstätig | **Begünstigung:**  🞏 Bezug von Arbeitslosengeld  🞏 Deckung des Lebensunterhalts (DLU), AMS  🞏 Keine Begünstigung 🞏 Andere Begünstigung |
| **Besondere Merkmale bei Eintritt in das Projekt (bei ESF-Kofinanzierung; diese Daten sind als „sensibel“ eingestuft):**   * + MigrantInnen, TeilnehmerInnen ausländischer Herkunft, Angehörige von Minderheiten (u.a. mar-   ginalisierte Gemeinschaften, wie etwa Roma)   * + TeilnehmerInnen mit Behinderungen   + Sonstige benachteiligte Personen   + Keine Benachteiligung | |
| **Kinderbetreuung (nur bei ESF-Kofinanzierung für Basisbildung):**   * + Die vom Projektträger angebotene Kinderbetreuung wird in Anspruch genommen.   + Die Existenz des zu betreuenden Kindes wurde nachgewiesen. Der Nachweis dafür liegt in Kopie beim Projektträger auf. | |

**🞏 Ich bestätige die Korrektheit aller Angaben unter Punkt 1 und 2, sowie dass alle Daten abgefragt wurden, auch jene, zu denen ich allenfalls keine Angaben gemacht habe.**

**🞏 Ich bestätige, dass ich darüber informiert wurde, dass ich an einem aus Mitteln des Europäischen Sozialfonds (ESF) kofinanzierten Projekts teilnehme.**

1. **Information zur Datenverarbeitung bei ESF-kofinanzierten Projekten:**

Für die Durchführung der einschlägigen EU Verordnungen (EU) Nr. 1304/2013 (Art. 5; Anhang I) und (EU) Nr. 1303/2013 (Art. 50) müssen die angeführten Daten der TeilnehmerInnen (mit Ausnahme der Daten „Besondere Merkmale bei Eintritt in das Projekt“) vom Projektträger erhoben werden, um finanzielle Mittel des Europäischen Sozialfonds zu erhalten. Für alle Berichte werden die Daten ohne Ihren Namen, d.h. ohne direkten Personenbezug (sondern mit einer Nummer „Personen-ID“ oder aufsummiert) verwendet. Ihr Name wird in keiner Veröffentlichung genannt.

Die Daten werden entsprechend den rechtlichen Vorschriften 10 Jahre aufbewahrt (§ 24 Abs. 2 Z 4 ARR 2014). Die Frist beginnt mit Ende des Jahres, in dem die letzte Auszahlung vorgenommen wurde. Die Frist verlängert sich, soweit dies zur Geltendmachung, Ausübung und Verteidigung von Rechtsansprüchen erforderlich ist.

Sie haben ein Recht auf Auskunft, Berichtigung, Löschung oder Einschränkung der Verarbeitung ihrer gespeicherten Daten gemäß den Bestimmungen der Datenschutz-Grundverordnung (EU) 2016/679 (DSGVO). Ihre Rechte können Sie auch wahrnehmen über: [VI9@sozialministerium.at](mailto:VI9@sozialministerium.at) oder datenschutz@bmbwf.gv.at. Rechtlich verpflichtende Aufbewahrungsfristen werden dadurch nicht verkürzt.

Sie haben weiters ein Beschwerderecht. Dieses können Sie bei der Aufsichtsbehörde (Österreichische Datenschutzbehörde; www.dsb.gv.at) ausüben.

Die Kontrolle der Dateneingabe durch den Bildungsträger sowie die Aufbereitung der pseudonymisierten Daten für die Fördergeber erfolgt gemäß "Vereinbarung gemäß Art. 15a B-VG zwischen dem Bund und den Ländern über die Förderung von Bildungsmaßnahmen im Bereich Basisbildung sowie von Bildungsmaßnahmen zum Nachholen des Pflichtschulabschlusses für die Jahre 2018 bis 2021" durch die Geschäftsstelle der Initiative Erwachsenenbildung. Die Verarbeitung der Daten erfolgt wiederkehrend für die Dauer Ihrer Teilnahme am Bildungsangebot.

1. **Zustimmungserklärung und Einwilligung in die Datenverarbeitung:**

Die/der TeilnehmerIn nimmt zur Kenntnis, dass die von ihr/ihm angegebenen persönlichen Daten (mit Ausnahme der Daten „Besondere Merkmale bei Eintritt in das Projekt“) für Zwecke der Durchführung und Abrechnung des Projektes verarbeitet werden und im Falle einer Projektprüfung den gesetzlich vorgesehenen Kontrollorganen des Bundes, Landes und der Europäischen Union, inklusive der jeweiligen Rechnungshöfe sowie sonstigen örtlich und sachlich zuständigen Prüforganen oder den von diesen für die Kontrolle Beauftragten offen gelegt werden müssen. Bei einem ESF-kofinanzierten Werk- oder Förderungsvertrag sind die Angaben zum Nachweis der Teilnahme (Name, Geburtsdatum, Geschlecht, Kontaktdaten sowie das Datum des Ein- und Austritts) und zum Nachweis der Zugehörigkeit zur förderfähigen Zielgruppe zur Einhaltung des Prüfpfades unbedingt erforderlich. Die/der TeilnehmerIn ist – wenn sie/er am Projekt teilnehmen wollen - zu diesen Mindestangaben verpflichtet. Die angefallenen Kosten wären ansonsten nicht länger förderfähig und würden nicht erstattet.

🞏 Ich stimme ausdrücklich zu, dass meine unter Punkt 1 und 2 genannten personenbezogenen Daten sowie folgende Daten:

\* Kurseintritts- und austrittsdaten

\* Austrittsgründe (Beendigung, Abbruch o.ä.)

\* Abschluss/Erfolg und Prüfungserfolg (falls es eine Prüfung gibt)

\* Situation bei Abschluss/Abbruch (z.B. Status am Arbeitsmarkt o.ä.)

\* Personen-ID (= verschlüsseltes Pseudonym)

\* Nachweis der Existenz des Kindes/der Kinder (bei Kinderbetreuung)

\* Daten beim Austritt bzw. bis 4 Wochen danach (z.B. auf Arbeitssuche, in Ausbildung, etc.)

\* In Anspruch genommenen Beratungsleistungen (in Stunden, keine Inhalte)

\* *Nur für ESF-Burgenland Investitionspriorität 4.2. "Gleichstellung von Frauen und Männern auf*

*allen Gebieten": Verbesserung der beruflichen Situation 6 Monate nach Beendigung der Teil*

*nahme am ESF-Projekt*

zum Zweck der Durchführung, Kontrolle und Evaluierung dieses Projektes/Bildungsangebotes vom Bildungsträger

Name der Institution: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datenschutzbeauftragte/r: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (sofern eine/r benannt wurde)

in die Monitoringdatenbank des Bundes eingegeben und auf einem von der Bundesrechenzentrum GmbH (BRZ) betriebenen Server gespeichert werden.

🞏 Ich stimme ausdrücklich zu, dass meine personenbezogenen Daten vom oben genannten Bildungsträger in der Monitoringdatenbank von der Firma DBconcepts GmbH als Auftragsverarbeiter gemäß der

Verordnung (EU) 2016/679 verarbeitet werden, um dort mit einem Pseudonym einen indirekten Personenbezug herzustellen und die Daten in weiterer Folge in indirekt personenbezogener Form (ohne Nennung meines Namens) den Fördergebern der Initiative Erwachsenenbildung zum Zweck der Durchführung, Abrechnung, Kontrolle und Evaluierung zur Verfügung zu stellen.

🞏 Ich stimme ausdrücklich zu, dass meine personenbezogenen Daten (Name, Geburtsdatum) zum Zweck der Verwendung auf dem Kursabschluss-Zertifikat aufgenommen, verarbeitet und gespeichert werden.

🞏 Ich stimme ausdrücklich zu, dass meine Kontaktdaten (Name, Anschrift, Telefonnummer) zu Befragungszwecken den mit der Evaluierung beauftragten Dienstleistern übermittelt werden.

🞏 Ich stimme ausdrücklich zu, dass meine personenbezogenen Daten entsprechend der einschlägigen EU Verordnungen Nr. 1304/2013 und 1303/2013 an das Bundesministerium für Bildung, Wissenschaft und Forschung und an das Bundesministerium für Arbeit, Soziales, Gesundheit und Konsumentenschutz zum Zweck der Abrechnung, Prüfung, statistischer Auswertungen und Evaluierung übermittelt werden.

🞏 Ich stimme ausdrücklich zu, dass die von mir angegebenen sensiblen Daten („Besondere Merkmale bei Eintritt in das Projekt“) zum Zweck der Durchführung, Abrechnung, Kontrolle und Evaluierung vom Projektträger verarbeitet und dafür an das Bundesministerium für Bildung, Wissenschaft und Forschung

und das Bundesministerium für Arbeit, Soziales, Gesundheit und Konsumentenschutz übermittelt werden.

**Diese Zustimmung(en) kann ich jederzeit widerrufen.** Ein Widerruf bewirkt die Unzulässigkeit der weiteren Verwendung der Daten. Die Rechtmäßigkeit der bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung wird davon nicht berührt. Den Widerruf, eine Einschränkung der Verarbeitung oder eine Löschung meiner Daten kann ich durch eine formlose schriftliche Erklärung beim oben genannten Bildungsträger einbringen.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Ort, Datum Unterschrift Teilnehmer/in**

Die Datenerhebung und die Zustimmungserklärung wurden zusätzlich mündlich erläutert von

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vorname Familienname Datum, Unterschrift