

## **Teil C.1: Einwilligungserklärung des/der Teilnehmenden**

Ich habe die Übersicht der zu erhebenden Daten für Projektteilnehmende erhalten. Die Daten wurden persönlich durch mich bzw. mit mir erhoben. Die Daten entsprechen der Wahrheit. Ich wurde ausreichend über die Bedeutung der Erhebung, der Verarbeitung und der Nutzung meiner personenbezogenen Daten aus der folgenden Übersicht der zu erhebenden Daten informiert und bin mit der Erhebung, der Verarbeitung und der Nutzung meiner personenbezogenen Daten ausschließlich zu Zwecken der Durchführung, Bewertung, Evaluation sowie Prüfung des ESF-Programms einverstanden. Die Erläuterungen zur Pseudonymisierung der Daten sowie der möglichen Entpseudonymisierung der Daten in den „Hinweisen für Teilnehmende“ habe ich zur Kenntnis genommen. Ich bin auf meine Rechte zu meinen personenbezogenen Daten hingewiesen worden. So ist mir insbesondere bekannt, dass ich meine zur Datenerhebung und Datenverarbeitung gegebene Einwilligung jederzeit widerrufen kann. Ich wurde darauf hingewiesen, dass die Förderung an meine Einwilligung gebunden ist. Ich erkläre mich mit dem beschriebenen Verfahren einverstanden.

Ich bin damit einverstanden, dass Daten zu meiner beruflichen Situation im Anschluss an das Projekt zur unmittelbaren Erfolgsbewertung des Projekts einmalig erhoben werden. Zudem bin ich auch damit einverstanden, dass im Rahmen einer Stichprobe gegebenenfalls Daten zu meiner beruflichen Situation nach sechs Monaten nach meinem Projektaustritt zur mittelfristigen Erfolgsbewertung des Projekts erhoben werden. Ich willige ein, dass die erhobenen Daten anonymisiert für Wirkungsanalysen verwendet werden können. Die Wirkungsanalysen können in Form von Vergleichsgruppenanalysen oder als theoriegeleitete Analysen durchgeführt werden. Im Rahmen der Wirkungsanalysen soll überprüft werden, welche Wirkung die ESF-Förderung auf der Ebene von Investitionsprioritäten hat.<sup>1</sup> Des Weiteren können im Rahmen einer Stichprobe Daten zu meiner sozialen Situation erhoben werden. Zur Erhebung dieser Daten können der Projektträger bzw. autorisierte Institutionen mit mir Kontakt aufnehmen.

JA                       NEIN

<b>Name der Teilnehmerin/des Teilnehmers:</b>	
<b>Anschrift:</b>	
<b>Geburtsdatum:</b>	
<b>Teilnehmenden-Erfassungs-ID im EDV-Begleitsystem:</b>	
<b>Projektträger:</b>	<b>Gesellschaft für Berufsbildung und Berufstraining mbH</b>
<b>Projekttitel:</b>	<b>Beratungsstelle Neue Chancen</b>
<b>Projektnummer:</b>	<b>2021000064</b>
<b>Bad Neuenahr-Ahrweiler,</b> .....	
Ort, Datum	Unterschrift
(bei Minderjährigen: Unterschrift der Erziehungsberechtigten)	

<sup>1</sup> Die Verwaltungsbehörden sind gemäß der Verordnung zu den Europäischen Struktur- und Investitionsfonds (Artikel 54 und 56 sowie 114 der VO (EU) 1303/2013) zu entsprechenden Wirkungsanalysen verpflichtet.