



Kofinanziert von der
Europäischen Union

**Stammdatenblatt für Teilnehmer:innen
an Maßnahmen des ESFplus/JTF in der Förderperiode 2021-2027**

(1) Angaben zum Projekt:

Angebotsart:

Projekträger:

Projektname:

(2) Stammdaten

TN-Id:

Name, Vorname:

Eintrittsdatum:

Alter bei Eintritt (aus WABA):

Geschlecht:

SV-Nummer :

Geburtsdatum:

Straße:

Hausnummer/Stiege/Stock/Türnummer:

PLZ:

Ort:

Telefonnummer:

E-Mail-Adresse:

Ausbildung bei Eintritt in das Projekt:

Erwerbsstatus bei Eintritt in das Projekt:

Behinderung:

Staatsangehörigkeit:

Geburtsland:

Beide Elternteile im Ausland geboren:

Angehörige von Minderheiten

**Obdachlose oder von Ausgrenzung auf dem
Wohnungsmarkt betroffene**

**Teilnehmer:innen, die eine schulische / berufliche Bildung
absolvieren:**

(3) Teilnahmeerklärungen

Hiermit bestätige ich die Korrektheit aller Angaben.

Ich nehme zur Kenntnis, dass ich an einem aus Mitteln des Europäischen Sozialfonds Plus (ESF+/JTF) kofinanzierten Projekt teilnehme, welches zum Ziel hat, Jugendliche mit Behinderungen und/oder Assistenzbedarf bei der Erlangung ihrer individuellen Ausbildungsreife bestmöglich zu unterstützen.

(4) Datenschutzinformation

Hiermit bestätige ich den Erhalt der „Datenschutzinformation für Teilnehmer:innen von Projekten des Sozialministeriumservice“ und nehme den Inhalt zur Kenntnis.

(5) Datenschutzrechtliche Zustimmungserklärung

Ich stimme ausdrücklich zu, dass meine personenbezogenen Daten zum Zweck der Durchführung, Abrechnung, Kontrolle und Evaluierung verarbeitet und an Dritte, wie z.B. das Arbeitsmarktservice als Kooperationspartner weitergegeben werden können. Ich wurde darauf hingewiesen, dass zu den genannten Zwecken auch besondere Kategorien personenbezogener Daten gemäß Art. 9 der Verordnung (EU) 2016/679 zum Schutz natürlicher Personen bei der Verarbeitung personenbezogener Daten (Datenschutz-Grundverordnung) verarbeitet werden.

Ich stimme ausdrücklich zu, dass meinen Daten zu Befragungszwecken den mit der Evaluierung beauftragten Dienstleiter:innen übermittelt werden. Die Teilnahme an einer Befragung erfolgt freiwillig.

Ich wurde darüber informiert, dass ich diese Zustimmung jederzeit schriftlich beim Träger des o.g. Projekts widerrufen kann.

Datum:

Unterschrift Teilnehmer:in

Unterschrift Coach