



EUROPÄISCHE UNION  
Europäischer Sozialfonds

## **Zustimmungserklärung nach dem Datenschutzgesetz**

Ich stimme ausdrücklich zu, dass meine nachstehend genannten persönlichen Daten zum Zweck der Durchführung, Kontrolle und Evaluierung dieses Projektes vom (<Projektträger>) verarbeitet und an <Name der Zwischengeschalteten Stelle> und das Bundesministerium für Arbeit, Soziales und Konsumentenschutz zum Zweck der Abrechnung, Prüfung und Evaluierung übermittelt werden.

Entsprechend der einschlägigen EU Verordnungen (EU) Nr. 1304/2013 und 1303/2013 müssen diese Daten der TeilnehmerInnen der Projekte erhoben werden, um finanzielle Mittel aus dem Europäischen Sozialfonds zu erhalten.

Ich nehme zur Kenntnis, dass diese Daten im Falle einer Projektprüfung den gesetzlich jeweils vorgesehenen Kontrollorganen des Bundes, Landes und der Europäischen Union, inklusive der jeweiligen Rechnungshöfe sowie sonstigen örtlich und sachlich zuständigen Prüforgängen, oder den von diesen für die Kontrolle Beauftragten übermittelt oder offen gelegt werden müssen.

Weiters stimme ich zu, dass meine Kontaktdaten (Name, Anschrift, Telefonnummer, E-Mail Adresse) zu Befragungszwecken den mit der Evaluierung beauftragten Personen übermittelt werden.

Sofern ich beim Arbeitsmarktservice (AMS) arbeitslos vorgemerkt bin, bin ich damit einverstanden, dass folgende Daten zu meiner Projektteilnahme (Name, Ordnungsnummer, Geburtsdatum, Geschlecht, Staatsangehörigkeit, Anschrift, Telefon-, Faxnummer, E-Mail-Adresse, Zeitraum und Beendigung der Projektteilnahme (mit oder ohne Zertifikat)) dem Arbeitsmarktservice zur Verhinderung von Überschneidungen mit AMS-Maßnahmen übermittelt werden.

### **Diese Zustimmungserklärung kann ich jederzeit schriftlich widerrufen.**

Ich nehme zur Kenntnis, dass ich mit dem Zeitpunkt des Widerrufs meiner Zustimmung aus dem ESF-Projekt ausscheide.

### **Meine Zustimmung betrifft folgende Daten:**

- Name (Vorname, Nachname)
- Kontaktdaten (Adresse, Telefonnummer, E-Mail-Adresse)
- Geburtsdatum

- Geschlecht
- höchste abgeschlossene Ausbildung (nach ISCED-Kategorien)
- Erwerbsstatus
- Angaben zum persönlichen/sozialen Umfeld, wie:
  - TeilnehmerIn, die in einem Erwerbslosenhaushalt lebt (ja/nein)
  - TeilnehmerIn, die in einem Erwerbslosenhaushalt mit unterhaltsberechtigten Kindern lebt (ja/nein)
  - AlleinerzieherIn mit unterhaltsberechtigten Kindern (ja/nein)
  - MigrantIn, TeilnehmerIn ausländischer Herkunft, Angehörige(r) einer Minderheit (ja/nein/ keine Angabe)
  - TeilnehmerIn mit Behinderungen (ja/nein/ keine Angabe)
  - TeilnehmerIn hat sonstige Benachteiligungen (ja/nein/keine Angabe)
- Status am Arbeitsmarkt unmittelbar nach Beendigung der Teilnahme am ESF-Projekt
- Art und Höhe meines Leistungsbezuges vom Arbeitsmarktservice (AMS) während der Projektteilnahme. Diese Daten dürfen vom AMS dem Projektträger auch direkt übermittelt werden. (Gilt nur für Personen, die vom AMS eine Leistung beziehen.)

Nur für ESF-Burgenland Investitionspriorität 4.2 „Gleichstellung von Frauen und Männern auf allen Gebieten“:

- Verbesserung der beruflichen Situation 6 Monate nach Beendigung der Teilnahme am ESF-Projekt

Ort, Datum:

Name:

Unterschrift: