

Teil C Einwilligungserklärung

Teilnehmenden-ID (aus ESF-Bavaria 2014):
(wird vom **Schulaufwandsträger** ergänzt)

Für die Schülerin / den Schüler

Geschlecht*: männlich ☐

weiblich ☐

Vorname*: _____

Nachname *: _____

Straße, Hausnummer *: _____

Postleitzahl: _____ Wohnort*: _____

☐ ohne festen Wohnsitz

Telefonnummer (Festnetz): _____

Telefonnummer (mobil): _____

E-Mail-Adresse¹*: _____

Geburtsdatum*: _____

Die mit * gekennzeichneten Feldern sind **Pflichtangaben, ohne die eine Teilnahme an der ESF-Maßnahme nicht erfolgen kann**

Die „Hinweise für die Schülerinnen und Schüler sowie Erziehungsberechtigte“ und die Datenschutzhinweise habe ich erhalten und verstanden. Ich wurde ausreichend über die Bedeutung der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten aus dem folgenden Fragebogen informiert und habe die Datenschutzhinweise verstanden. Ich wurde darauf aufmerksam gemacht, dass die Verarbeitung der Daten jeweils nur erfolgt, soweit sie erforderlich ist. Ferner wurde ich darauf hingewiesen, dass die **Teilnahme an der Erhebung freiwillig** ist und nur mit meiner Einwilligung erfolgt; sie ist allerdings **Voraussetzung für die Teilnahme an der Praxisklasse**.² Die Einwilligung bezieht sich ausschließlich auf die Daten zur Durchführung der Maßnahme.

¹ Die E-Mail-Adresse ist für die Evaluation erforderlich. Verfügt die/der Teilnehmende über keine E-Mail-Adresse, bitte „nobody“ angeben.

² Die Rechtsgrundlage für die Datenverarbeitung sowie den hierzu entwickelten Fragebogen ergibt sich aus Art. 6 Abs. 1 Buchst. a) und c) der VO (EU) 2016/679 (Datenschutz-Grundverordnung) in Verbindung mit Art. 5 VO Nr. 1304/2013 i.V.m. Art. 27 Abs. 4 und Art. 96 Abs. 2b Ziff. ii, iv VO (EU) Nr. 1303/2013.

- **Ich bin damit einverstanden**, dass die abgefragten Daten der Schülerin / des Schülers zum Zweck der Durchführung, Bewertung und Prüfung der Praxisklasse an der

..... (Name der Schule)

im Schuljahr durch den Schulaufwandsträger verarbeitet werden.

- **Ich bin damit einverstanden**, dass der Schulaufwandsträger (z. B. Kommune, Gemeinde) nach Abschluss der Praxisklasse zu der aktuellen schulischen und beruflichen Situation der Schülerin / des Schülers befragt wird. Die hierzu erforderlichen Daten darf die Schule an den Schulaufwandsträger weitergeben.
- **Ich bin damit einverstanden**, dass das ISG (Institut für Sozialforschung und Gesellschaftspolitik GmbH) gegebenenfalls 6 Monate nach Abschluss der Praxisklasse im Rahmen einer Stichprobe Fragen zu der aktuellen beruflichen und ggf. sozialen Situation der Schülerin / des Schülers stellen kann. Zur Erhebung dieser Daten können der Schulaufwandsträger bzw. dazu berechnigte Stellen mit der Schülerin / dem Schüler Kontakt aufnehmen.
- **Ich bin damit einverstanden**, dass von der Schülerin / dem Schüler besonders sensible personenbezogene Daten erhoben werden zu:

Herkunft bzw. Abstammung ☐ ja ☐ nein

Behinderung ☐ ja ☐ nein

Sonstige Benachteiligung ☐ ja ☐ nein

Mein Einverständnis hierzu ist keine Teilnahmevoraussetzung.

Ort, Datum:

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten; bei volljährigen Schülern: der Schülerin / des Schülers

.....