



Dieses Merkblatt muss vom Träger zu Beginn einer geförderten Maßnahme jeder/jedem Teilnehmenden ausgehändigt werden.

Merkblatt zum Datenschutz für Teilnehmende

Sie nehmen an einer Maßnahme teil, die aus Mitteln der Europäischen Union und bzw. oder anderen öffentlichen Mitteln finanziert wird. Voraussetzung für den Bezug solcher Fördergelder ist, dass die Verwendung der Gelder geprüft, die Wirksamkeit der Maßnahmen untersucht und hierüber berichtet wird. Die Untersuchungsergebnisse fließen in die Planung weiterer arbeitsmarktpolitischer Maßnahmen ein.

Im Rahmen der Untersuchung und Berichterstattung erhebt der Träger der Maßnahme, an der Sie teilnehmen, Daten über Ihre Person (siehe Anlage: „Stammblattdaten für ESF-geförderte Personen im TN-Stammblatt“) sowie Daten, die Auskunft über Ihre Teilnahme an einer Maßnahme geben. Diese Daten werden an die „Senatorin für Arbeit, Soziales, Jugend und Integration“ übermittelt. Auch dies erfolgt allein zu dem Zweck der Erfüllung der Berichts- und Bewertungspflichten gemäß den europarechtlichen Vorgaben.

Eine Verarbeitung und Weitergabe von Daten zu anderen als den oben genannten Zwecken findet nicht statt. Die Daten werden gelöscht, wenn sie für das Berichtswesen und statistische Aufgaben nicht mehr benötigt werden. Der Erhebungsbogen, mit dessen Hilfe Ihre Daten erfasst werden, wird nach Eingabe der Daten in das Datenverwaltungssystem der „Senatorin für Arbeit, Soziales, Jugend und Integration“ vernichtet. Die erhobenen Daten bleiben für alle Projekte der ESF-Förderperiode 2021 bis 2027 bis zum 31.12.2035 gespeichert und werden anschließend gelöscht.

Rechtsgrundlagen für die Datenverarbeitung sind die Datenschutz-Grundverordnung (EU) Nr. 2016/679, Artikel 4 der Verordnung (EU) Nummer 2021/1060, Art. 22 im Absatz 3 in der Verordnung (EU) Nr. 2021/1060, sowie Art. 42 in der Verordnung (EU) Nr. 2021/1060. Das Verfahren ist mit der Landesbeauftragten für Datenschutz und Informationsfreiheit des Bundeslandes Bremen abgestimmt.

Hinweis zu Ihren Betroffenenrechten: Gemäß Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) haben Sie ein Auskunftsrecht über Sie betreffende personenbezogene Daten (Art. 15 DSGVO), ein Recht auf Berichtigung Sie betreffender unrichtiger personenbezogener Daten (Art. 16 DSGVO), ein Recht auf Löschung von Daten, sofern der Löschung keine gesetzlichen Archivierungspflichten entgegenstehen (Art. 17 DSGVO), ein Beschwerderecht bei einer Aufsichtsbehörde (Art. 77 DSGVO) und unter bestimmten Voraussetzungen ein Recht auf Einschränkung der Verarbeitung (Art. 18 DSGVO), ein Recht auf Datenübertragbarkeit (Art. 20 DSGVO) und ein Widerspruchsrecht (Art. 21 DSGVO).

Betrieblicher Datenschutzbeauftragter des Trägers ist:

Björn Voitel, DSO Datenschutz Osnabrück GmbH, Mercatorstr. 11, 49080 Osnabrück, Telefon +49 541 60081631, E-Mail: datenschutzbeauftragter@involas.com

Externer Behördlicher Datenschutzbeauftragter der Senatorin für Arbeit, Soziales, Jugend und Integration ist: datenschutz nord GmbH, Konsul-Smidt-Straße 88, 28217 Bremen, office@datenschutz-nord.de, Tel.: (0421) 6966 320

Datenschutz-Aufsichtsbehörde ist: Die Landesbeauftragte für Datenschutz und Informationsfreiheit der Freien Hansestadt Bremen, Arndtstraße 1, 27570 Bremerhaven, Tel.: (0471) 5962010

Stammblattdaten für ESF-geförderte Personen im TN-Stammblatt

im System gestellte Frage	Felder, die in VERA online auszufüllen sind
1. Nachname	
2. Vorname	
3. Straße, PLZ, Ort	Strasse, , Ort
4. Geburtstag	

Merkmal	Kennzeichnungsoptionen (nur <u>eine</u> Kennzeichnung pro Merkmal)
5. Geschlecht	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> nicht binär
6. Eintrittsdatum	
7. Geplantes Austrittsdatum	
8. Tatsächliches Austrittsdatum	
9. Migrationshintergrund Merkmal I Ist der/die Teilnehmende Nachkomme eines Elternpaares, in dem jemand nicht in Deutschland geboren ist oder eine nichtdeutsche Nationalität hat oder eingebürgert ist?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> es liegen keine Informationen über die Eltern vor <input type="checkbox"/> keine Angabe
10. Migrationshintergrund Merkmal II Stammt der/die Teilnehmende aus einer Familie, in der Deutsch nicht die einzige Muttersprache ist?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> unbekannt
11. Person im Kontext Fluchtmigration Handelt es sich bei Eintritt in die Maßnahme um eine Ausländerin/einen Ausländer mit einer Aufenthaltsgestattung, einer ‚Aufenthaltslaubnis Flucht‘ oder einer Duldung?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> unbekannt
12. Behindert oder gesundheitlich stark beeinträchtigt?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> keine Angabe
13. Art der Beeinträchtigung / Behinderung (wenn gesundheitlich beeinträchtigt)	<input type="checkbox"/> Gesundheitlich beeinträchtigt <input type="checkbox"/> Behindert, ohne anerkannte Schwerbehinderung <input type="checkbox"/> Schwerbehindert oder Gleichgestellt
14. Höchster vor Maßnahmebeginn erreichter Schulabschluss	<input type="checkbox"/> ohne Schulabschluss <input type="checkbox"/> mit einfacher oder erweiterter Berufsbildungsreife <input type="checkbox"/> mit mittlerem Abschluss <input type="checkbox"/> mit Fachhochschulreife <input type="checkbox"/> mit Abitur bzw. Hochschulreife <input type="checkbox"/> mit nicht anerkanntem / zuordenbarem Abschluss im Ausland <input type="checkbox"/> sonstiges <input type="checkbox"/> keine Angabe

Merkmal	Kennzeichnungsoptionen (nur <u>eine</u> Kennzeichnung pro Merkmal)
15. Hat der/die Teilnehmende eine abgeschlossene Berufsausbildung?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> keine Angabe
16. Höchster vor Maßnahmebeginn erreichter Berufsabschluss <small>(nur bei Teilnehmenden mit abgeschlossener Berufsausbildung)</small>	<input type="checkbox"/> anerkannter Berufsabschluss nach BBiG / HwO <input type="checkbox"/> Berufsfachschule <input type="checkbox"/> Fachschule (Fortbildungsberuf, Meister*in, Techniker*in) <input type="checkbox"/> Fachhochschule <input type="checkbox"/> Universität <input type="checkbox"/> nicht anerkannter / nicht zuordenbarer Abschluss im Ausland <input type="checkbox"/> sonstiges <input type="checkbox"/> keine Angabe
17. Ist der/die Teilnehmende alleinerziehend/ pflegend mit Kindern im betreuungspflichtigen Alter bzw. anderen betreuungsbedürftigen Personen?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> unbekannt
18. Zertifizierung / Geplanter Abschluss	<input type="checkbox"/> Nachholen eines Schulabschlusses <input type="checkbox"/> anerkannter Berufsabschluss <input type="checkbox"/> IHK-Zertifikat <input type="checkbox"/> Träger-Zertifikat <input type="checkbox"/> Staatliches Zertifikat <input type="checkbox"/> sonstiges
19. Status vor Maßnahmebeginn – Erwerbstätigkeit	<input type="checkbox"/> erwerbstätig <input type="checkbox"/> nicht erwerbstätig, einschließlich öffentlich geförderter Beschäftigung (ohne Arbeitslosenversicherungspflicht) <input type="checkbox"/> Auszubildende/r ohne Vergütung
20. War der/die Teilnehmende vor Eintritt in die Maßnahme arbeitslos gemeldet?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> unbekannt
21. Leistungsbezug <small>(nur bei Personen, die vor Maßnahmebeginn nicht erwerbstätig waren)</small>	<input type="checkbox"/> ALG I – Bezug (SGB III) <input type="checkbox"/> ALG II – Bezug (SGB II) <input type="checkbox"/> Leistungen nach SGB XII <input type="checkbox"/> kein Leistungsbezug nach SGB II, III, XII <input type="checkbox"/> unbekannt
22. Person außerhalb des Arbeitsmarktes <small>(nur bei Personen, die vor Maßnahmebeginn nicht erwerbstätig und nicht arbeitslos gemeldet waren)</small>	<input type="checkbox"/> Menschen in der stillen Reserve <input type="checkbox"/> Strafgefangene <input type="checkbox"/> Sonstige
23. Lebt die Person in einem Einzelhaushalt? <small>(nur bei Personen, die vor Maßnahmebeginn nicht erwerbstätig waren)</small>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> keine Angabe
24. Mitgliedschaft in einem Haushalt, in dem niemand erwerbstätig ist. <small>(nur bei Personen, die vor Maßnahmebeginn nicht erwerbstätig waren und nicht in einem Einzelhaushalt leben)</small>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> keine Angabe

Merkmal	Kennzeichnungsoptionen (nur <u>eine</u> Kennzeichnung pro Merkmal)
<p>25. Leben in diesem Haushalt unterhaltsberechtigter Personen? (nur bei Personen, die vor Maßnahmebeginn in einem Erwerbslosenhaushalt leben)</p>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> keine Angabe
<p>26. Dauer der letzten Arbeitslosigkeit vor Manahmeeintritt (nur bei Personen, die vor Maßnahmebeginn arbeitslos gemeldet waren)</p>	<input type="checkbox"/> 1 - 5 Monate <input type="checkbox"/> 6 - 11 Monate <input type="checkbox"/> 12 - 23 Monate <input type="checkbox"/> 24 und mehr Monate
<p>27. Funktion im Unternehmen / Berufliche Stellung (nur bei Personen, die vor Maßnahmebeginn erwerbstätig waren)</p>	<input type="checkbox"/> Führungskraft <input type="checkbox"/> Fachkraft <input type="checkbox"/> An- und Ungelernte <input type="checkbox"/> Selbständige/r <input type="checkbox"/> Auszubildende/r <input type="checkbox"/> unbekannt
<p>28. Welche Art von Maßnahme wird mit dem/der Teilnehmenden durchgeführt?</p>	<input type="checkbox"/> Jugendliche und junge Menschen im Übergangssystem <input type="checkbox"/> Berufsausbildung im Dualen System <input type="checkbox"/> berbetriebliche / außerbetriebliche Berufsausbildung <input type="checkbox"/> ffentlich geförderte Beschäftigung (nicht arbeitslosenversicherungspflichtig) <input type="checkbox"/> ffentlich geförderte Beschäftigung (voll SV-pflichtig) <input type="checkbox"/> Lohnkostenzuschüsse <input type="checkbox"/> Qualifizierung / Aktivierung Erwerbsloser (inkl. Förderzentren) <input type="checkbox"/> Berufsbegleitende Qualifizierung Erwerbstätiger
<p>29. Status der Teilnehmenden in der Beschäftigungsförderung (nur bei Manahmeart "ffentlich geförderte Beschäftigung (nicht arbeitslosenversicherungspflichtig)" bzw. "ffentlich geförderte Beschäftigung (voll SV-pflichtig)")</p>	<input type="checkbox"/> Arbeitsgelegenheit <input type="checkbox"/> Teilnahme nach § 45, SGB III <input type="checkbox"/> Freiwilliges soziales Engagement <input type="checkbox"/> BEZ (§16a SGB II) <input type="checkbox"/> FAV (§16e a.F. SGB II) <input type="checkbox"/> Eingliederung von Langzeitarbeitslosen (§16e n.F. SGB II) <input type="checkbox"/> Freie Förderung (§16f SGB II) <input type="checkbox"/> Teilhabe am Arbeitsmarkt (§16i SGB II) <input type="checkbox"/> steht noch nicht fest
<p>30. Wohnort (nur bei Manahmeart "Berufsbegleitende Qualifizierung Erwerbstätiger")</p>	<input type="checkbox"/> Bremen <input type="checkbox"/> Bremerhaven <input type="checkbox"/> anderes Bundesland <input type="checkbox"/> unbekannt
<p>31. Beschäftigungsort (nur bei Manahmeart "Berufsbegleitende Qualifizierung Erwerbstätiger")</p>	<input type="checkbox"/> Bremen <input type="checkbox"/> Bremerhaven <input type="checkbox"/> anderes Bundesland <input type="checkbox"/> unbekannt
<p>32. Unternehmen (Ausbildungs-, Praktikumsbetriebe oder das Unternehmen, in dem die geförderte Person beschäftigt ist)</p>	Verweis auf beteiligte Unternehmen

Nach Abschluss der Maßnahme auszufüllen:

Merkmal	Kennzeichnungsoptionen (nur <u>eine</u> Kennzeichnung pro Merkmal)
<p>33. Erreichte Zertifizierung/ Abschluss bei Ausbildung (nur für berufsbegleitende Qualifizierungen)</p>	<p><input type="checkbox"/> Berufsbildungsreife <input type="checkbox"/> erweiterte Berufsbildungsreife <input type="checkbox"/> mittlerer Schulabschluss <input type="checkbox"/> Fachhochschulreife <input type="checkbox"/> anerkannter Berufsabschluss (BBIG, HWO) <input type="checkbox"/> Trägerzertifikat <input type="checkbox"/> sonstiges</p>
<p>34. Warum wurde die Maßnahme nicht bis zum Ende besucht? (bei Maßnahmeabbruch)</p>	<p><input type="checkbox"/> Arbeitsaufnahme/Selbständigkeit <input type="checkbox"/> Beginn Ausbildung <input type="checkbox"/> Wechsel in andere Fördermaßnahme <input type="checkbox"/> mangelnde Leistung/Überforderung <input type="checkbox"/> längere Fehlzeiten/Krankheit <input type="checkbox"/> sonstige Abbruchgründe</p>
<p>35. Verbleib nach Austritt aus dem Projekt (nur für Arbeitslose)</p>	<p><input type="checkbox"/> ungeforderte SVpfl. Beschäftigung (ohne Ausbildung) <input type="checkbox"/> öffentlich geförderte Beschäftigung (SVpfl.) <input type="checkbox"/> arbeitslos <input type="checkbox"/> Fortsetzung der Teilnahme in Folgeprojekt <input type="checkbox"/> Selbständigkeit <input type="checkbox"/> Ausbildung (im dualen System, überbetrieblich, schulisch) <input type="checkbox"/> Ausbildungsvorbereitung <input type="checkbox"/> Werkverträge, Honorarverträge <input type="checkbox"/> Beschäftigung unterhalb der SV-Pflicht (Mini/Midi-Jobs) <input type="checkbox"/> Qualifizierungsmaßnahme/Aktivierungsmaßnahme <input type="checkbox"/> öffentlich geförderte Beschäftigung (nicht SVpfl.) <input type="checkbox"/> sonstige nicht SV-pfl. Maßnahme <input type="checkbox"/> freiwilliger Wehrdienst/Freiwilligendienst <input type="checkbox"/> Rente/Vorruhestand <input type="checkbox"/> Sonstiges <input type="checkbox"/> keine Angabe / unbekannt</p>
<p>36. Verbleib 6 Monate nach Austritt aus dem Projekt (nur für Arbeitslose)</p>	<p><input type="checkbox"/> ungeforderte SVpfl. Beschäftigung (ohne Ausbildung) <input type="checkbox"/> öffentlich geförderte Beschäftigung (SVpfl.) <input type="checkbox"/> arbeitslos <input type="checkbox"/> Fortsetzung der Teilnahme in Folgeprojekt <input type="checkbox"/> Selbständigkeit <input type="checkbox"/> Ausbildung (im dualen System, überbetrieblich, schulisch) <input type="checkbox"/> Ausbildungsvorbereitung <input type="checkbox"/> Werkverträge, Honorarverträge <input type="checkbox"/> Beschäftigung unterhalb der SV-Pflicht (Mini/Midi-Jobs) <input type="checkbox"/> Qualifizierungsmaßnahme/Aktivierungsmaßnahme <input type="checkbox"/> öffentlich geförderte Beschäftigung (nicht SVpfl.) <input type="checkbox"/> sonstige nicht SV-pfl. Maßnahme <input type="checkbox"/> freiwilliger Wehrdienst/Freiwilligendienst <input type="checkbox"/> Rente/Vorruhestand</p>

	<input type="checkbox"/> Sonstiges <input type="checkbox"/> keine Angabe / unbekannt
37. Wirkung der Förderung 6 Monate nach Austritt aus der Förderung (nur Beschäftigte)	<input type="checkbox"/> aus prekärem Beschäftigungsverhältnis in unbefr. SVpfl. Beschäftigung <input type="checkbox"/> aus Unterbeschäftigung in Vollzeitbeschäftigung <input type="checkbox"/> beruflicher Aufstieg <input type="checkbox"/> höhere Kompetenzen/Fähigkeiten/Qualifikation <input type="checkbox"/> Sicherung des Arbeitsverhältnisses <input type="checkbox"/> Planung und Durchführung anschließender <input type="checkbox"/> Qualifizierungsmaßnahme <input type="checkbox"/> keine unmittelbaren Wirkungen <input type="checkbox"/> unbekannt