

Teilnehmerfragebogen zum Eintritt

in eine Maßnahme, die nach der Ausbildungsrichtlinie
 (überbetriebliche Ergänzungslehrgänge und Lehrgänge für
 Zusatzqualifikationen zur Vermittlung von digitalen Kompetenzen)
 gefördert wird

zur "Datenschutzerklärung Förderverfahren"
<https://www.gfaw-thueringen.de/fpf/2064g>



Formularversion: V 1.9 vom 26.08.19

**Der Fragebogen ist einmalig beim ersten Eintritt in eine
 ESF-Förderung durch den Teilnehmenden auszufüllen!**

Aktenzeichen

Zuwendungsempfänger

Identifikationsnummer Kammer

Identifikationsnummer Ausbildungsvertrag (aus Ausbildungsrolle)

1. Allgemeine Daten

Unvollständige oder fehlende Angaben führen dazu, dass eine Teilnahme an der ESF-geförderten Maßnahme nicht erfolgen kann.

Name, Vorname

Anschrift

Straße, Hausnummer

<input type="text"/>	<input type="text"/>
PLZ <input type="text"/>	Ort <input type="text"/>

Bitte ankreuzen, wenn Sie obdachlos oder wohnungslos sind.

E-Mail-Adresse

Telefonnummer:

Sie nehmen an einer durch den europäischen Sozialfond geförderten Maßnahme teil. Der Freistaat Thüringen ist durch die ESF-Verordnung dazu verpflichtet, den Erfolg dieser Projekte zu überprüfen. Dazu werden eine Befragung zu Ihrer beruflichen Situation sechs Monate nach Ihrem Austritt sowie Befragungen im Rahmen von Evaluierungen vorgenommen. Ihre E-Mail-Adresse und Telefonnummer werden ausschließlich verwendet, um Sie zu diesem Zweck zu kontaktieren.

2. Geburtsdatum

Unvollständige oder fehlende Angaben führen dazu, dass eine Teilnahme an der ESF-geförderten Maßnahme nicht erfolgen kann.

3. Eintrittsdatum in den ersten Lehrgang

Unvollständige oder fehlende Angaben führen dazu, dass eine Teilnahme an der ESF-geförderten Maßnahme nicht erfolgen kann.

4. Geschlecht

Unvollständige oder fehlende Angaben führen dazu, dass eine Teilnahme an der ESF-geförderten Maßnahme nicht erfolgen kann.

weiblich

männlich

divers

keine Angabe

Name, Vorname

5. Schulabschluss

Was ist Ihr höchster erreichter Schulabschluss?

Unvollständige oder fehlende Angaben führen dazu, dass eine Teilnahme an der ESF-geförderten Maßnahme nicht erfolgen kann.

<input type="checkbox"/>	kein Schulabschluss, Schulabschluss unterhalb Hauptschulabschluss
<input type="checkbox"/>	Hauptschulabschluss
<input type="checkbox"/>	mittlerer Abschluss/Realschulabschluss
<input type="checkbox"/>	Abitur/Hochschulreife, Fachhochschulreife

6. Teilnehmer/in mit Migrationshintergrund oder aus anerkannter Minderheit

Haben Sie einen Migrationshintergrund oder gehören Sie einer anerkannten Minderheit an?

Erläuterung: Diese Angabe ist freiwillig. Wenn Sie mit "ja" antworten, muss eines der nachfolgend aufgeführten Kriterien erfüllt sein:

- Sie besitzen keine deutsche Staatsangehörigkeit.
- Sie wurden in Deutschland eingebürgert.
- Sie sind nicht auf dem Boden der heutigen Bundesrepublik Deutschland geboren und sind nach 1949 zugewandert.
- Ihre Mutter und/oder Ihr Vater sind nach 1949 aus dem Ausland zugewandert.
- Ihre Mutter und/oder Ihr Vater wurden als Ausländer in Deutschland geboren.
- Sie gehören der anerkannten Minderheit der Sinti und Roma an.

<input type="checkbox"/>	ja, ich habe einen Migrationshintergrund bzw. gehöre einer anerkannten Minderheit an
<input type="checkbox"/>	nein
<input type="checkbox"/>	keine Angabe

7. Teilnehmer/in mit Behinderung

Besitzen Sie einen Behindertenausweis oder einen gleichwertigen amtlichen Nachweis?

Erläuterung: Diese Angabe ist freiwillig. Wenn Sie mit "ja" antworten, müssen Sie im Besitz eines Behindertenausweises oder eines gleichwertigen amtlichen Nachweises sein.

<input type="checkbox"/>	ja
<input type="checkbox"/>	nein
<input type="checkbox"/>	keine Angabe