

Fragebogen für Teilnehmerinnen von Veranstaltungen im Rahmen des ESF+ Projektes Mentoring MINT



Was ich will, das kann ich!

Liebe Teilnehmende, liebe Eltern, liebe Erziehungsberechtigte!

Der Girls' Day (Mädchen-Zukunftstag) am 27.04.2023 findet im Rahmen des Ada-Lovelace Projektes der TH Bingen statt. Das Ada-Lovelace-Projekt wird durch die Ministerien für Wissenschaft und Gesundheit Rheinland-Pfalz sowie für Familie, Frauen, Kultur und Integration Rheinland-Pfalz und aus Mitteln des Europäischen Sozialfonds Plus finanziert.

Im Rahmen des Projektes werden zur Projektdokumentation personenbezogene Daten der Teilnehmenden erhoben. Diese werden vertraulich behandelt und bei Eingabe in das EDV Begleitsystem EUREKA pseudonymisiert.

Weitere Informationen und Erläuterungen zur Erhebung, Verarbeitung und Nutzung personenbezogener Daten im Rahmen des Ada-Lovelace-Projektes finden Sie hier:

[Neue Förderperiode 2021-2027 ESF+ - Ada-Lovelace-Projekt](#)

Ada-Lovelace-Projekt
TH Bingen
ada-lovelace@th-bingen.de

www.ada-lovelace.de



Angaben zur teilnehmenden Person

Vorname: _____ Name: _____
Straße: _____ Hausnummer: _____
Postleitzahl: _____ Ort: _____
Telefonnummer: _____ E-Mail-Adresse: _____
Geburtsdatum: _____
Ich sehe mich als: weiblich männlich divers

1. Der/die Teilnehmende ist in schulischer oder beruflicher Bildung.

Art der schulischen oder beruflichen Bildung (eine Auswahl möglich):

- Der/die Teilnehmende besucht eine allgemeinbildende Schule.
- Der/die Teilnehmende ist Auszubildender/Auszubildende im Betrieb.
- Der/die Teilnehmende ist in schulischer oder außerbetrieblicher Berufsausbildung (Berufsfachschule, rein schulische Ausbildung mit Praktikumsanteil).
- Der/die Teilnehmende ist Student/Studentin.

2. Hinsichtlich der Bildungsabschlüsse des/der Teilnehmenden trifft Folgendes zu:

Höchster erreichter Schulabschluss (eine Auswahl möglich):

- er/sie besitzt keinen Schulabschluss
- er/sie besitzt einen Hauptschulabschluss oder vergleichbaren Abschluss
- er/sie besitzt die mittlere Reife / den Realschulabschluss

Das Projekt wird durch das Ministerium für Wissenschaft und Gesundheit Rheinland-Pfalz und das Ministerium für Familie, Frauen, Kultur und Integration Rheinland-Pfalz aus Mitteln des Europäischen Sozialfonds Plus gefördert.



Kofinanziert von der Europäischen Union



Rheinland-Pfalz
MINISTERIUM FÜR
WISSENSCHAFT
UND GESUNDHEIT



Rheinland-Pfalz
MINISTERIUM FÜR
FAMILIE, FRAUEN, KULTUR
UND INTEGRATION

er/sie besitzt das Abitur / die Fachhochschulreife

Höchster erreichter Berufsabschluss (eine Auswahl möglich):

er/sie hat keine abgeschlossene Berufsausbildung

er/sie hat eine (außer)betriebliche Lehre / Ausbildung, Berufsfachschule, sonstige schulische Berufsausbildung absolviert

er/sie besitzt einen Meisterbrief oder ein gleichwertiges Zertifikat

er/sie besitzt einen (Fach)Hochschulabschluss / eine Promotion

3. Der Teilnehmende besitzt die deutsche Staatsangehörigkeit

ja nein

4. Der/die Teilnehmende besitzt eine Drittstaatsangehörigkeit (Bürger:in eines Nicht-EU-Mitgliedstaates, Staatenlose oder ungeklärte Staatsangehörigkeit)

ja nein

5. Der/die Teilnehmende hat einen Migrationshintergrund, weil er/sie

- entweder nicht auf dem Gebiet der heutigen Bundesrepublik geboren wurde und 1950 oder später zugewandert ist
- oder eingebürgert worden ist
- oder seine/ihre Eltern oder ein Elternteil nach Deutschland zugewandert oder ausländischer Herkunft sind.

ja nein

6. Der/die Teilnehmende besitzt einen Schwerbehindertenausweis oder einen gleichwertigen amtlichen Nachweis.

ja nein

Herzlichen Dank für Ihre/Deine Bemühungen!

Kontakt: Hannah Hoffmann | TH Bingen | h.hoffmann1@th-bingen.de



Was ich will, das kann ich!

Ada-Lovelace-Projekt
TH Bingen
ada-lovelace@th-bingen.de

www.ada-lovelace.de



Das Projekt wird durch das Ministerium für Wissenschaft und Gesundheit Rheinland-Pfalz und das Ministerium für Familie, Frauen, Kultur und Integration Rheinland-Pfalz aus Mitteln des Europäischen Sozialfonds Plus gefördert.



Kofinanziert von der
Europäischen Union



Rheinland-Pfalz
MINISTERIUM FÜR
WISSENSCHAFT
UND GESUNDHEIT



Rheinland-Pfalz
MINISTERIUM FÜR
FAMILIE, FRAUEN, KULTUR
UND INTEGRATION



Kofinanziert von der
Europäischen Union



Rheinland-Pfalz

MINISTERIUM FÜR ARBEIT,
SOZIALES, TRANSFORMATION
UND DIGITALISIERUNG

Teil E: Erklärung der/des Teilnehmenden zu personenbezogenen Daten

Name:

Vorname:

Anschrift:

Geburtsdatum:

Projekträger:

Projekttitel inkl. Eureka-Nr.:

Teilnehmenden-ID in Eureka:

Ich bestätige die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben zu meinen personenbezogenen Daten. Ich bin auf meine Rechte zu meinen personenbezogenen Daten hingewiesen worden.

Ort, Datum

Unterschrift des/der Teilnehmenden

Bei Minderjährigen:

Unterschrift der erziehungsberechtigten Person

Nach Auffassung der unterzeichnenden pädagogischen Fachkraft in diesem Projekt verfügt der/die minderjährige Teilnehmende über wenigstens ausreichende natürliche Einsichtsfähigkeit in die Tragweite dieser Erklärung und die Bedeutung sowie Konsequenzen der Datenerhebung, -verarbeitung und -nutzung.

Ort, Datum

Unterschrift des/der minderjährigen
Teilnehmenden

Unterschrift pädagogische Fachkraft