

MentorInnen-Profil

Liebe(r) MentorIn,

im Folgenden bitten wir Sie um eine kurze Darstellung Ihrer Berufserfahrungen und Vorstellungen zum Mentoring-Projekt, damit wir eine(n) passende(n) Mentee für Sie finden können.

Wir danken Ihnen herzlich für Ihre Mithilfe, Ihr Engagement und die Beantwortung der folgenden Fragen und freuen uns über Ihre Teilnahme!

Zur Person

Name:	Vorname:
Adresse:	
Telefon:	Email:
Geschlecht:	Geburtsjahr:

Zur Mentoring-Partnerschaft

Bitte beschreiben Sie Ihre aktuelle(n) Tätigkeit(en):

Haben Sie noch zusätzliche Berufserfahrung oder Ausbildungen?

Was sollte Ihr(e) Mentee mitbringen?

Was wäre für Sie ein Ausschlusskriterium eines Mentees?

Könnten Sie mehr als eine(n) Mentee beraten?

Welche Unterstützungsmöglichkeiten können und möchten Sie anbieten?

- Aufzeigen beruflicher Perspektiven und Orientierungshilfe in Bezug auf meinen Tätigkeitsbereich
- Unterstützung bezüglich des Studiums
(z.B. bei der Abschlussarbeit, bei der Fächerwahl)
- Analyse persönlicher Stärken und Entwicklungsbereiche
- Unterstützung bei Praktikums- oder Stellen-Bewerbungen
(z.B. Vorbereitung Unterlagen und Gespräche)
- Vermittlung von beruflichen oder fachlichen Verbindungen
- Teilhabe an meinem beruflichen Alltag
(z.B. Fallbesprechung, Hospitation)
- Sonstiges:

Einwilligungserklärung in die Datenverarbeitung nach der EU-Datenschutz-Grundverordnung

Für die erfolgreiche Durchführung des Expertenmentoring (EMOS) der Universität Osnabrück sind personenbezogene Daten, insbesondere Name, Email und berufliche Tätigkeit, notwendig und erforderlich. Bei Ihrer Teilnahme am EMOS werden diese Daten über den Anmeldebogen und in Emails bereitgestellte Daten gespeichert und für den weiteren Verlauf des Projekts verarbeitet.

Sind Sie mit den folgenden Nutzungszwecken einverstanden, kreuzen Sie diese bitte entsprechend an. Wollen Sie keine Einwilligung erteilen, lassen Sie die Felder bitte frei.

Ich willige ein, dass meine Daten dem EMOS-Team zu folgenden Zwecken gespeichert, verarbeitet und genutzt werden:

- Weitergabe an zugeordnete Studierende zur Kontaktaufnahme und erste Informationen;
- Durchführung des ca. 1,5 jährigen Mentoring-Durchgangs;
- Versenden der Evaluation nach Abschluss des Durchgangs.

Ich willige ein, dass meine Kontaktdaten gespeichert und genutzt werden, um nach Ablauf des Projektdurchgangs eine Anfrage zur erneuten potenziellen Teilnahme als MentorIn zu ermöglichen. Meine Daten sollen nach spätestens 5 Jahren gelöscht werden.

Ich willige ein, dass meine Kontaktdaten gespeichert und genutzt werden, um eventuelle Anfragen zu Praxisveranstaltungen erhalten zu können (z.B. Berufsinformationsmarkt, Praxisreihe/-werkstatt). Meine Daten sollen nach spätestens 5 Jahren gelöscht werden.

Rechte des Betroffenen

Ich bin zudem darauf hingewiesen worden, dass die Speicherung, Verarbeitung und Nutzung meiner Daten auf **freiwilliger Basis** erfolgt. Ferner, dass ich mein Einverständnis ohne für mich nachteilige Folgen verweigern kann.

Sie sind gemäß § 15 DSGVO jederzeit berechtigt, gegenüber des EMOS um umfangreiche **Auskunftserteilung** zu den zu Ihrer Person gespeicherten Daten zu ersuchen.

Gemäß § 17 DSGVO können Sie jederzeit gegenüber des EMOS die **Berichtigung, Löschung und Sperrung** einzelner personenbezogener Daten verlangen.

Sie können darüber hinaus jederzeit ohne Angabe von Gründen von Ihrem **Widerspruchsrecht** Gebrauch machen und die erteilte Einwilligungserklärung mit Wirkung für die Zukunft abändern oder gänzlich widerrufen. Sie können den Widerruf entweder postalisch (Seminarstr. 20, 49074 Osnabrück) oder per E-Mail (emos@uos.de) an das EMOS übermitteln.