

**Einwilligungserklärung zur Nutzung personenbezogener Daten**

Die im „Mentor/in-Fragebogen“ erhobenen Kontaktinformationen sowie Informationen über berufliche Erfahrungen bzw. Expertise dienen zur Einrichtung einer Mentor/innen-Datenbank im Rahmen des Gründungsmentoring-Programms des Gründungs- und Innovationszentrums (GIZ) der Carl von Ossietzky Universität Oldenburg. Ansprechpartner sind Andrew Absolon (Carl von Ossietzky Universität Oldenburg, Referat Forschung und Transfer, Ammerländer Heerstr. 114-118; 26129 Oldenburg, [andrew.absolon@uni-oldenburg.de](mailto:andrew.absolon@uni-oldenburg.de); 0441-798-2774) sowie Cindy Stern Carl von Ossietzky Universität Oldenburg, Referat Forschung und Transfer, Ammerländer Heerstraße 114-118, 26129 Oldenburg, [cindy.stern@uni-oldenburg.de](mailto:cindy.stern@uni-oldenburg.de); 0441-798-5484. Bei Rückfragen wenden Sie sich bitte an Herrn Absolon oder Frau Stern.

Die Datenbank wird vom GIZ der Universität Oldenburg in Kooperation mit der GIZ gGmbH (An-Institut der Universität Oldenburg) geführt. Zu diesem Zweck erfolgt eine Übermittlung der Daten zwischen den beteiligten Institutionen. Die Datenbank wird verwendet, um am Programm teilnehmende GründerInnen mit passenden MentorInnen zusammenzubringen. Die Teilnahme an dem Gründungsmentoring-Programm ist freiwillig. Eine Weitergabe der Kontaktdaten des Mentors bzw. der Mentorin an mögliche GründerInnen erfolgt nur, wenn es in einem oder mehreren Feldern bei „In folgenden Bereichen biete ich Unterstützung an“ zu Überschneidungen mit den Angaben der GründerInnen kommt. Darüber hinaus findet eine Weitergabe der Daten an Dritte nicht statt. Zugriff haben nur die beteiligten Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter der beteiligten Institutionen. Die Daten werden spätestens nach zehn Jahren gelöscht, falls der Mentor bzw. die Mentorin in diesem Zeitraum nicht im Rahmen des Gründungsmentoring-Programms aktiv war.

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass die im Mentor/in-Fragebogen erhobenen Daten ausschließlich für den oben beschriebenen Zweck genutzt werden dürfen. Die Einwilligung kann ganz oder teilweise verweigert werden und jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Dann werden alle personenbezogenen Daten gelöscht.

**Vorname:**

**Nachname:**

, den

Unterschrift



|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Mentor/in-Fragebogen** | | | |
|  | | | |
| **Personenbezogene Angaben** | | | |
| Name, Vorname  Bitte geben Sie hier Ihren Text ein. | | Straße, Hausnummer  Bitte geben Sie hier Ihren Text ein. | |
| Postleitzahl  Bitte geben Sie hier Ihren Text ein. | Ort  Bitte geben Sie hier Ihren Text ein. | | |
| Telefonnummer  Bitte geben Sie hier Ihren Text ein. | E-Mail Adresse  Bitte geben Sie hier Ihren Text ein. | | Geburtsdatum  Bitte geben Sie hier Ihren Text ein. |
|  | | | |
| **Angaben zu Ausbildung und Praxiserfahrung** | | | |
| Stichworte zur Ausbildung und den relevanten beruflichen Stationen inkl. Positionen und Projekten  Bitte geben Sie hier Ihren Text ein. | | | |

|  |
| --- |
| **Angaben zur aktuellen beruflichen Situation** |
| kurze Beschreibung der derzeitigen Tätigkeit (Arbeitgeber, Unternehmen, Ort, Position, Aufgabe)  Bitte geben Sie hier Ihren Text ein. |

|  |
| --- |
| **Meine Erwartungen an die Gründer/innen (optional)** |
| z.B. spezielle Anforderungen an Gründer/innen, das Business oder die gemeinsame Zusammenarbeit  Bitte geben Sie hier Ihren Text ein. |

|  |
| --- |
| **In folgenden Bereichen biete ich Unterstützung** |
| bitte ankreuzen  Finanzierung  Hilfestellung bei der Erstellung bzw. Anpassung eines Businessplans  Vorbereitung auf Bankengespräche  Akquise von Investoren  Bootstrapping (Selbstfinanzierung)  Restrukturierung  Sonstiges: Bitte geben Sie hier Ihren Text ein.  Marketing und PR  Online-Marketing  Klassisches Marketing  Erstellung einer Website  PR  Sonstiges: Bitte geben Sie hier Ihren Text ein.  Personal  Teambuilding  Personalrekrutierung  Weiterbildung  Sonstiges: Bitte geben Sie hier Ihren Text ein.  Unternehmensentwicklung  Strategieberatung  Suche nach Kooperationspartnern  Qualitätsmanagement/Zertifizierung  Prozessmanagement  Wachstum/Skalierung  Internationalisierung  Sonstiges: Bitte geben Sie hier Ihren Text ein.  Produktentwicklung  Technische Entwicklung  Mechanik  Elektronik  Software  Kundenspezifische Entwicklung  Design  Sonstiges: Bitte geben Sie hier Ihren Text ein.  Steuern  Versicherungen  Recht  Gesellschaftsrecht  Arbeitsrecht  Produktrecht  Patentrecht  Sonstiges: Bitte geben Sie hier Ihren Text ein.  Einkauf  Controlling  Vertrieb  Projektmanagement  Klassisch  Agil  Sonstiges: Bitte geben Sie hier Ihren Text ein. |