

# CrossMentES - Teilnahmebogen Mentorin/Mentor

(alle Angaben ohne \* optional)

\*Bitte ankreuzen. Ich versuche, Ihrem Wunsch zu entsprechen. Wenn Sie nichts ankreuzen: Beides möglich.

\*weibliche Mentee

\*männlicher Mentee

Ihre persönlichen Daten	
Name*	Vorname*
Beruf*	Höchster Schulabschluss
Geburtsdatum	Familienstand
Anzahl der Kinder	
Berufliche Position	
Unternehmen/Institution*	Branche*
Anzahl der Beschäftigten	
Ihre Kontaktdaten	
Straße, Hausnummer	
PLZ	Ort
Telefon	Mobiltelefon
E-Mail*	Telefax



Erwartungen an die/den Mentee	
1. Welches Studienfach sollte die/der Mentee studieren/studiert haben?	
2. Welche Branche sollte die/der Mentee anstreben?	
3. Welche Eigenschaften und Kompetenzen sollte die/der Mentee mitbringen?	
4. In welchen Bereichen können Sie Ihre/Ihren Mentee besonders unterstützen?	
Individuelle Karriereplanung	<input type="checkbox"/>
Stärken-/Schwächenanalyse	<input type="checkbox"/>
Bewerbungsstrategien	<input type="checkbox"/>
Work-Life-Balance	<input type="checkbox"/>
Erweiterung der fachlichen Kenntnisse	<input type="checkbox"/>
Verbesserung des Selbstmarketings	<input type="checkbox"/>
Gehaltsverhandlungen	<input type="checkbox"/>
Ausbau beruflich relevanter Kontakte	<input type="checkbox"/>
Verbesserung der Konfliktfähigkeit	<input type="checkbox"/>
Verbesserung des Selbst und Zeitmanagements	<input type="checkbox"/>
Positionierung in einer Führungsrolle	<input type="checkbox"/>
Umgang mit MitarbeiterInnen und Vorgesetzten	<input type="checkbox"/>
Sonstiges, und zwar	

Anmerkungen / Wünsche:

**Versicherung**

Wir versichern Ihnen, dass sämtliche Angaben streng vertraulich behandelt werden. Gemäß § 14 Landesdatenschutzgesetz weisen wir Sie darauf hin, dass Sie Ihre Einwilligung, auch bezogen auf Einzelangaben, jederzeit gegenüber der Programmleitung CrossMentES widerrufen sowie gespeicherte Daten mittels einer formlosen Mitteilung berichtigen können. Darüber hinaus haben Sie jederzeit das Recht, Auskunft bezüglich der über Sie gespeicherten Daten zu erhalten.

**Einwilligungserklärung  
zur Verarbeitung meiner Daten im Rahmen des CrossMentES Mentoringprogramms**

Der Aufnahme der im Teilnahmebogen von mir freiwillig gemachten Angaben in die Datenbank des CrossMentES Mentoringprogramms der Hochschule Esslingen stimme ich zu. Meine Einwilligung schließt die in Gesprächen mit der Programmleitung des Mentoringprogramms erfolgten Ergänzungen mit ein.

Mit der Nutzung und automatisierten Verarbeitung der erhobenen Daten sowie der Programmdokumentation in pseudonymisierter Form, d.h. ohne Namensnennung, bin ich einverstanden.

Die Einwilligung kann ich, auch bezogen auf Einzelangaben, jederzeit gegenüber der Programmleitung des Mentoringprogramms widerrufen sowie gespeicherte Daten mittels einer formlosen Mitteilung berichtigen. Darüber hinaus habe ich das Recht, jederzeit Auskunft bezüglich der über mich gespeicherten Daten zu erhalten.

Ort, Datum <span style="float: right;">Unterschrift</span>