**\***Pflichtfelder

**Das Mentoring findet im Turnus von zwei Jahren immer in geraden Jahren statt (bspw. 2020 – 2022 – usw.). Mit Ihrer Anmeldung nehmen wir Sie in unseren Mentor:innenpool auf. Vor jeder Runde werden alle Mentor:innen im Pool nochmals explizit auf Ihre Verfügbarkeit in der folgenden Runde angeschrieben.**

**Fahrtkosten und ggf. Übernachtungskosten müssen von allen aktiven Teilnehmer:innen selbst getragen werden.**

**Persönliche Angaben**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nachname**\*** | Nachname angeben | Titel | Wählen Sie aus. |
| Vorname**\*** | Vorname angeben | | |
| Geschlecht | Wählen Sie ein Element aus. | | |
| Geburtsjahr**\*** | 0000 | | |
|  |  | | |

**Anschrift**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ist dies Ihre Dienstadresse? | | Wählen Sie ein Element aus. | |
| Straße**\*** | Straße | | |
| PLZ**\*** | PLZ | Ort**\*** | Ort |
| Telefon**\*** | Nummer Telefon | | |
| Mobil | Nummer Mobiltelefon | | |
| E-Mail**\*** | Email-Adresse angeben | | |

**Institution**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Art der Institution**\*** | Wählen Sie ein Element aus. | |
| Sonstiges, und zwar: | Text | |
| Firma**\*** | Name des Unternehmens / der Institution | |
| Dienstort**\*** | Dienstort | |
| Bundesland | Wählen Sie ein Element aus. | |
| Abteilung | Abteilung | |
| Status**\*** | Wählen Sie ein Element aus. | |
| Sonstiges, und zwar: | Text | |
| Sind Sie Mitglied der GDCh? | Wählen Sie ein Element aus. | |
| Sind Sie in einer der Fachstrukturen der GDCh aktiv? | | Wählen Sie ein Element aus. |
| Wenn ja, welche: | Text | |
| Sind Sie in beruflichen Verbänden z.B. VAA o.ä. aktiv? | | Wählen Sie ein Element aus. |
| Wenn ja, welche: | Text | |

**Derzeitige Position**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Position**\*** | Derzeitige Position | | | | seit**\*** | Position seit | |
| Tätigkeitsschwerpunkte (Labor, Marketing, Produktion etc.) | | | | Text | | | |
| Fachrichtung**\*** | | Wählen Sie ein Element aus. | | | | | |
| Andere, und zwar: | | Text | | | | | |
| Haben Sie Führungsverantwortung? | | Wählen Sie ein Element aus. | Falls ja, Anzahl Mitarbeiter:innen: | | | | Text |

**Bisherige Berufstätigkeit**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Wo | Was | Dauer |
| Institution | Text | Dauer |
| Institution | Text | Dauer |
| Institution | Text | Dauer |
| Institution | Text | Dauer |
| Institution | Text | Dauer |
| Institution | Text | Dauer |

**Studium / Ausbildung**

|  |  |
| --- | --- |
| Höchster Studienabschluss**\*** | Wählen Sie ein Element aus. |
| Zusätzliche Abschlüsse (z. B. MBA) | Zusätzliche Abschlüsse angeben |
| Hochschule(n) | Hochschule angeben |
| Studienfach**\*** | Studienfach angeben |
| Nebenfach | Nebenfach angeben |
| Ausbildung(en) | Ausbildung(en) angeben |

**Mentoring**

**Welche Unterstützung können Sie anbieten?\*** *Bitte entsprechend ankreuzen (x)*

|  |  |
| --- | --- |
|  | Zugang zu Wirtschaftsunternehmen |
|  | Wege in die Wissenschaft |
|  | Wege in die Selbstständigkeit |
|  | Beratung bei Karriere- und Führungsambitionen |
|  | Berufliche Orientierung |
|  | Einstiegsmöglichkeiten |
|  | Hilfe im Bewerbungsprozess |
|  | Thema Vereinbarkeit Familie und Beruf |
|  | Unterstützung für Auslandsaufenthalt |
|  | Unterstützung wg. eigenem Migrationshintergrund |
|  | Sonstiges, und zwar: |
|  | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

**Gestaltungsmöglichkeiten der Kooperation** *Bitte entsprechend ankreuzen (x)*

|  |  |
| --- | --- |
|  | Beratungsgespräche / Coaching in gemeinsamen Treffen |
|  | Kooperation hauptsächlich via (Skype-) Telefon und Mail möglich |
|  | Begleitung am Arbeitsplatz (Shadowing) |
|  | Einbeziehen der/des Mentee in Projekt |
|  | Vermittlung eines Praktikumsplatz |
|  | Vermittlung eines Stipendiums |
|  | Vermittlung von Kontakten in andere Arbeitsbereiche |

**Kompetenzfelder**

Haben Sie persönliche oder berufliche Kompetenzen, bei denen Sie auch tandemübergreifend andere Teilnehmer:innen unterstützen können?

z. B. Arbeiten im Ausland/Auswanderung, Thema Bewerbung, Stärken-Schwächenanalyse u. a

|  |  |
| --- | --- |
| Kompetenzfeld 1 | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Kompetenzfeld 2 | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Kompetenzfeld 3 | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

**Persönliche Interessen und Engagement**

|  |
| --- |
| Welche nicht-fachbezogenen Interessen oder Hobbies haben Sie? |
| Hobbies |
| Welche spezifischen Kenntnisse / Erfahrungen (z. B. Mentoring, Ausland, Migration o.a.) haben Sie? |
| Nicht-fachspezifische Kenntnisse |
| Engagieren Sie sich über die Arbeit hinaus? |
| Ihr Engagement |

**Sonstige Anmerkungen**

|  |
| --- |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

**Datenschutzerklärung \***

Ihre Daten werden bei der GDCh gespeichert. Wir weisen darauf hin, dass in Einzelfällen im Zuge des Matchingprozesses Rückfragen entstehen. In diesem Fall nimmt die GDCh direkt Kontakt mit Ihnen auf. Dies ist jedoch noch keine Zusage zu einem Tandem im aktuellen Programm. Diese Rückmeldung erfolgt separat spätestens im Dezember nach Aufruf zur Anmeldung.  
Die GDCh-Mitarbeiter:innen werden die Daten streng vertraulich und nur für die Abwicklung von CheMento behandeln.

Auswahl**\***

Ich binmit der Speicherung meiner Daten und eventueller Kontaktaufnahme im Zuge des Matchings einverstanden. Ich habe das Merkblatt zu den karrierespezifischen Veranstaltungen zur Kenntnis genommen.

Auswahl

**\* Ich bin damit einverstanden, dass im Falle meiner Teilnahme meine Kontaktdaten (Name, Ort, und E-Mail) und Kompetenzfelder in eine Liste aufgenommen werden, die allen Teilnehmer:innen des Mentoring-Programms zur Verfügung gestellt wird.** (Diese Liste soll den Teilnehmer:innen die Kontaktaufnahme und das Netzwerken erleichtern, zum Beispiel für die Bildung von Fahrgemeinschaften zu den Veranstaltungen von CheMento oder zum Netzwerken.)

Auswahl**\* I**ch bin mit der Weiterleitung meiner Daten an und eventueller Kontaktaufnahme durch das GDCh-Mitgliedermarketing zum Zwecke der Mitgliederwerbung einverstanden, sofern ich noch kein GDCh-Mitglied bin.

Bitte füllen Sie das Formular aus, speichern es ab und senden es an den GDCh-Karriereservice, Yasmin Yasin**:** [mentoring@gdch.de](mailto:mentoring@gdch.de), Betreff: CheMento Mentor:in

Merkblatt

Anmeldung zu karrierespezifischen Veranstaltungen

Die am 25. Mai 2018 in Kraft tretende EU-DSGVO sieht unter anderem in Artikel 13 vor, dass der/die Verantwortliche bei der Erhebung von personenbezogenen Daten, bestimmte Informationen dem/der Betroffenen mitteilen muss.

Konkret:

**1. Name der verantwortlichen Stelle**Gesellschaft Deutscher Chemiker e.V.

**2. Geschäftsführer: Prof. Dr. Wolfram Koch**Operativ Verantwortlicher: Dr. Hans-Georg Weinig  
Datenschutzbeauftragter: Dipl.-Wirt.-Ing (FH) Arnd Bohl

**3. Anschrift der verantwortlichen Stelle**Varrentrappstraße 40-42  
60486 Frankfurt am Main

**4. Zweckbestimmung der Datenverarbeitung**

Durchführung der Veranstaltung und Betreuung der Teilnehmer

- Veranstaltungsorganisation (Namensschilder, Teilnehmerliste, etc.)

**5. Zulässigkeit der Datenverarbeitung** Vertrag/vertragsähnliches Verhältnis

**6. Empfänger/innen oder Kategorien von Empfängern/innen denen die Daten offengelegt sind oder werden**

intern

alle Mitarbeiter der GDCh

**7. Fristen für die Löschung der Daten**Bei Wiederruf erfolgt eine Löschung der Daten innerhalb von drei Wochen

Spätestens nach 1 Jahr nach Anmeldung zur Evaluation der Veranstaltung und statistischer Auswertung.

**8. Datenübermittlung an ein Drittland oder eine Internationale Organisation**Sofern wir Daten in einem Drittland (d.h. außerhalb der Europäischen Union (EU) oder des Europäischen Wirtschaftsraums (EWR)) verarbeiten, die im Rahmen der Inanspruchnahme von Diensten Dritter oder Offenlegung, bzw. Übermittlung von Daten an Dritte geschehen, erfolgt dies nur, wenn es zur Erfüllung unserer (vor)vertraglichen Pflichten, auf Grundlage Ihrer Einwilligung, aufgrund einer rechtlichen Verpflichtung oder auf Grundlage unserer berechtigten Interessen geschieht.

**Rechte der Betroffenen**

Um den in Art. 12 der EU-DSGVO geregelten Transparenz und Modalitäten gerecht zu werden, informiert der/die Verantwortliche nachfolgend über Rechte der Betroffenen.

**a) Auskunftsrecht (Art. 15)**Die betroffene Person hat das Recht von dem/der Verantwortlichen eine Bestätigung darüber zu verlangen, ob sie betreffende personenbezogene Daten verarbeitet werden. Der/Die Verantwortliche stellt eine Kopie der personenbezogenen Daten, die Gegenstand der Verarbeitung sind, zur Verfügung. Für alle weiteren Kopien, die die betroffene Person beantragt, kann der/die Verantwortliche ein angemessenes Entgelt auf der Grundlage der Verwaltungskosten verlangen.

**b) Berichtigung (Art. 16)**Die betroffene Person hat das Recht, auf eine Berichtigung oder Vervollständigung sie betreffender personenbezogener Daten zu verlangen.

**c) Löschung (Art. 17) – „Recht auf Vergessenwerden“**Siehe Punkt 7: Fristen für die Löschung der Daten

**d) Widerspruchsrecht (Art. 21)**Legt die betroffene Person Widerspruch gegen die Verarbeitung sie betreffender personenbezogener Daten ein, darf der/die Verantwortliche diese Daten nicht mehr verarbeiten, es sei denn, er/sie kann zwingende schutzwürdige Gründe für die Verarbeitung nachweisen, welche die Interessen, Rechte und Freiheiten der betroffenen Person überwiegen oder aber die Verarbeitung dient der Geltendmachung, Ausübung oder Verteidigung von Rechtsansprüchen.

**e) Beschwerderecht bei einer Aufsichtsbörde**Persönliche Betroffene haben das Recht bei der zuständigen Aufsichtsbehörde Beschwerde einzulegen.

**f) Folgen einer Nichtbereitstellung der personenbezogenen Daten**Eine Nichtbereitstellung oder Widerspruch der Verarbeitung personenbezogenen Daten des/der Betroffenen hat einen Ausschluss von der Veranstaltung zur Folge.