

Väter-LOM-Antrag im Rahmen des Forschungsprojektes „Väterförderung an der MHH“

Bitte das ausgefüllte und unterschriebene Original senden an:

Nadine Nelle, Gleichstellungsbeauftragte
OE 0013
Carl-Neuberg-Straße 1
30625 Hannover
E-Mail: vaeterfoerderung@mh-hannover.de

1. Angaben zur beantragenden Abteilung (Klinik/Institut)

Klinik/Institut:
OE:
Klinik-/Institutsleitung:
Sekretariat/Ansprechperson:

2. Angaben zum antragstellenden Rückkehrer (aus der Elternzeit)

Titel:
Name:
Vorname:
Geburtsdatum:
E-Mail:
Telefon privat:
Telefon dienstlich:
Telefon mobil:

3. Zustimmung des Rückkehrers zu einer im Anschluss der Förderung stattfindenden Befragung

Das Väter-LOM wird bis zum 31.08.2022 aus Mitteln des Forschungsprojektes „Väterförderung an der MHH“ finanziert. Ab dem 01.10.2022 findet eine Evaluation der Fördermaßnahme statt. Aufgrund dessen erkläre ich mich als teilnehmender Vater bereit, an einer im Anschluss der Förderung stattfindenden Befragung teilzunehmen.

Ort, Datum

Unterschrift Rückkehrer

4. Angaben zum Berufsfeld und zur Anstellung des Rückkehrers

Verwaltung <input type="checkbox"/>	Medizinisch-technischer Dienst <input type="checkbox"/>
Pflegedienst <input type="checkbox"/>	Sonstiges: _____ <input type="checkbox"/>
Ärztlicher Dienst <input type="checkbox"/>	Wissenschaftlicher Dienst <input type="checkbox"/>
Fachrichtung: _____ Funktion/Status derzeit:	
Assistenzarzt <input type="checkbox"/>	Facharzt <input type="checkbox"/>
Oberarzt <input type="checkbox"/>	leitender Oberarzt <input type="checkbox"/>
	wiss. Mitarbeiter <input type="checkbox"/>
Welche Vereinbarungen wurden für die Zeit nach der Rückkehr aus der Elternzeit getroffen?	
<input type="checkbox"/> Vollständiger Erhalt der Zuständigkeiten	
<input type="checkbox"/> Erhalt der Zuständigkeiten mit Ausnahme von _____	
<input type="checkbox"/> Zuweisung eines anderen Tätigkeitsfeldes und zwar _____	
<input type="checkbox"/> Sonstiges, und zwar _____	
Stellenumfang vor Beginn der Elternzeit	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sonstige % _____	
Stellenumfang nach Ende der Elternzeit	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sonstige % _____	
Von wann bis wann haben Sie mindestens 6 Monate Elternzeit innerhalb eines Jahres genommen?	
Von _____ bis _____	
Von _____ bis _____	
Von _____ bis _____	

Ist die derzeitige Anstellung befristet? Ja Nein

Wenn ja, bis wann? _____

5. Weitere Angaben zum Rückkehrer

Bildungsinländer: Ja Nein

Wenn Bildungsausländer, aus welchem Land: _____

Familienstand: verheiratet in Partnerschaft lebend alleinstehend

Kinder _____ (Anzahl)

Geburtsdaten (aktuelle Geburt zuerst): _____

Pflegeverantwortung Ja Nein

6. Dauer der Elternzeit, aufgrund derer Väter-LOM beantragt wird

Geburtstag des Kindes:	Datum des Wiedereinstiegs:	Monate:

7. Es wird Väter-LOM in Höhe von bis zu 5.000 Euro beantragt.

Wie sollen die Mittel verausgabt werden?

Sachmittel Personalmittel Investitionsmittel

8. Für welche Maßnahmen soll das Väter-LOM verausgabt werden?

Die gleichstellungsfördernden und familienunterstützende finanziellen Mittel sollen für Maßnahmen, die der Vereinbarkeit von Beruf, Karriere und Familie des Rückkehrers und der Abteilung dienen, verausgabt werden.

Geplante Maßnahmen	Kosten in € für			Zeitplan
	Personalmittel	Sachmittel	Investitionsmittel	

9. Beispielhafte Maßnahmen, für die Väter-LOM verausgabt werden kann

Sachmittel	Investitionsmittel	Personalmittel
Kinderbetreuung außerhalb der Regelbetreuung in den Betreuungsräumen des Gleichstellungsbüros der MHH	Still- und Wickelräume	Zusätzliche Unterstützung des Rückkehrers
Kinderbetreuung durch einen privaten Babysitter (gegen Vorlage von Rechnung und Quittung)	Eltern-Kind-Raum (mit Arbeitsplatz)	
Wickelmöglichkeiten oder Arbeitsplätze mit Eltern-Kind-Ausstattung (bis 250 €)	Mobiles Eltern-Kind-Büro	
Sachmittel, z.B. Literatur zu Vereinbarungsthemen (bis 250 €)	Betreuungsräume	
Workshops/Kurse/Einzel- und Paar-Coachings zu den Themen der Vereinbarkeit von Beruf, Karriere und Familie für den Rückkehrer und/oder Abteilung: z.B. „Mental Load & Kommunikation für Paare“, „Mein/Unser Vereinbarkeitsmodell“, „Zeitmanagement“, „Stressmanagement“, „Karriereplanung“, „Planung von Elternzeit und Wiedereinstieg“, „Lebensplanung“, „Kommunikation in Familie & Beruf“, „Väter & Vereinbarkeit“, „Work-Life-Balance“, „Erste Hilfe am Kind“, „Rollenbilder“		
Trainingskurse für Führungskräfte , z.B. Führen in Teilzeit, Genderkompetenz / Familienkompetenz		

Antragstellung:

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift der Klinik- bzw.
Institutsleitung (Abteilungsleitung)

Ort, Datum

Unterschrift Rückkehrer

Datenschutzverarbeitung:

- Der Rückkehrer ist mit der elektronischen, anonymisierten Datenerfassung zu Forschungszwecken einverstanden.

Ich willige in die Verarbeitung der angegebenen personenbezogenen Daten ein.

Ergänzende Informationen zur DSGVO

Die Erfassung der obigen Sie und Ihr_e Kind_er betreffenden personenbezogenen Daten dient dem Zweck der Beantragung des Väter-LOM. Ohne die entsprechenden Angaben kann die Vergabe von Väter-LOM nicht erfolgen. Rechtsgrundlage für die Verarbeitung der personenbezogenen Daten sind Art. 6 Abs. 1 lit. a DSGVO.

Für die entsprechende Bearbeitung der Daten sind verantwortlich:

Leitung des Familienservice der MHH:

Nadine Nelle

Koordinatorin Projekt VÄFÖ:

Andrea Klingebiel

Zugang zu den personenbezogenen Daten haben die Leitung sowie die Koordinatorin Projekt VÄFÖ der MHH.

Sie haben das Recht auf Auskunft über die Sie betreffenden gespeicherten personenbezogenen Daten (Art. 15 DSGVO). Wenn Sie feststellen, dass unrichtige personenbezogene Daten zu Ihrer Person bzw. zu Ihrem Kind bzw. Ihren Kindern verarbeitet werden, können Sie Berichtigung verlangen (Art. 16 DSGVO). Sie haben das Recht, die Löschung der personenbezogenen Daten zu verlangen, wenn bestimmte Löschründe vorliegen. Dies ist beispielsweise der Fall, wenn die personenbezogenen Daten zu dem Zweck, zu dem sie ursprünglich erhoben oder verarbeitet wurden, nicht mehr notwendig sind (Art. 17 DSGVO). Des Weiteren haben Sie das Recht auf Einschränkung der Verarbeitung der personenbezogenen Daten (Art. 18 DSGVO), auf Datenübertragbarkeit (Art. 20 DSGVO) und ein allgemeines Widerspruchsrecht (Art. 21 DSGVO).

Datenverantwortliche ist Frau Nadine Nelle, OE 0013, Gleichstellungsbüro, Carl-Neuberg-Straße 1, 30625 Hannover, Tel.: +49 511 532-6501, E-Mail: Gleichstellung@mh-hannover.de

Haben Sie Fragen oder sind Sie der Ansicht, dass die Verarbeitung der Sie oder Ihr Kind bzw. Ihre Kinder betreffenden personenbezogenen Daten nicht rechtmäßig erfolgt, haben Sie die Möglichkeit, sich an die Datenschutzbeauftragte der MHH zu wenden:

Datenschutzbeauftragte der MHH, OE 0007, Carl-Neuberg-Straße 1, 30625 Hannover.

Sie haben das Recht, sich bei der Aufsichtsbehörde zu beschweren, wenn Sie der Ansicht sind, dass die Verarbeitung der Sie oder ihr Kind betreffenden personenbezogenen Daten nicht rechtmäßig erfolgt. Die Anschrift der für die MHH zuständigen Aufsichtsbehörde lautet:

Die Landesbeauftragte für den Datenschutz Niedersachsen, Prinzenstraße 5, 30159 Hannover.

Die obenstehenden Hinweise habe ich zur Kenntnis genommen.

Ort, Datum _____ **Unterschrift des Rückkehrers** _____