

Anmeldung zur Teilnahme an einer Berufs- und Studienorientierungsmaßnahme im Rahmen der Gemeinschaftsoffensive zdi – Zukunft durch Innovation – und Erklärung zur Erfassung und Übermittlung von persönlichen Daten

Sehr geehrte Damen und Herren,
liebe Eltern,

die Maßnahme, an der Ihr Kind teilnehmen möchte, wird im Rahmen der Gemeinschaftsoffensive zdi – Zukunft durch Innovation – von der Regionaldirektion NRW der Bundesagentur für Arbeit (RD NRW) und dem Ministerium für Innovation, Wissenschaft und Forschung NRW (MIWF) aus öffentlichen Geldern gefördert. Es muss deshalb regelmäßig geprüft werden, ob diese Gelder zweck- und ordnungsgemäß verwendet werden.

Dazu sind gewisse Angaben der Teilnehmerinnen und Teilnehmer (siehe beiliegende Anlage) unerlässlich. Diese Angaben verletzen natürlich die datenschutzrechtlichen Vorschriften nicht. Darauf wird streng geachtet! Die Angaben dienen ausschließlich notwendigen internen und ausschließlich maßnahmenbezogenen Prüfungs- und Abrechnungszwecken und werden ausschließlich an den öffentlich bestellten landesweiten Programmträger, der zdi-Geschäftsstelle, sowie im Rahmen einzelner Prüfungen von Maßnahmen an die zuständigen Stellen der Bundesagentur für Arbeit weitergeleitet.

Sie werden nicht an andere Dritte weitergeben und zwei Jahre nach Ablauf der Maßnahme vernichtet.

Wir bitten Sie, die Anmeldung auszufüllen und die damit verbundene Erklärung zu unterschreiben, damit die Daten erfasst und bei etwaigen Prüfungen genutzt werden können. Die Einwilligung ist Voraussetzung zur kostenfreien Teilnahme an Berufs- und Studienorientierungsmaßnahmen im Rahmen des Programms zdi-BSO-MINT 2014/2015.

Mit freundlichen Grüßen,
Ihre zdi-Geschäftsstelle



**Anmeldung
zur Teilnahme an einer
Berufsorientierungsmaßnahme nach § 48 SGB III
und**

Erklärung zur Übermittlung von persönlichen Daten an die Agentur für Arbeit

Maßnahme: _____

Maßnahmeträger: _____

Zuständige Agentur für Arbeit: _____

Anmeldung / persönliche Daten

Name, Vorname	Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort	
Schulart und Schule	

Hiermit erkläre ich mein Einverständnis, an der oben genannten, von der Bundesagentur für Arbeit (BA) und dem Ministerium für Innovation, Wissenschaft und Forschung NRW (MIWF) geförderten Maßnahme der vertieften Berufsorientierung teilzunehmen.

Mir ist bekannt, dass ich damit Leistungen der BA in Anspruch nehme und dass meine personenbezogenen Daten vom Maßnahmeträger an die BA zu Abrechnungszwecken weitergegeben werden. Eine andere Nutzung findet nicht statt.

Weiterhin wurde ich darüber informiert, dass der Maßnahmeträger meine personenbezogenen Daten nur für den genannten Zweck an die zuständige Agentur für Arbeit übermitteln darf und dabei die Bestimmungen zum Schutz der Sozialdaten beachtet. Zwei Jahre nach Beendigung der bezeichneten Maßnahme sind die Sozialdaten vom Maßnahmeträger zu vernichten.

Ich habe eine Kopie dieser Anmeldung erhalten.

Ort, Datum: _____

Unterschrift des Teilnehmers/
der Teilnehmerin

bei Minderjährigen, Unterschrift
der Eltern / gesetzlichen Vertreter