

**Anmeldung zur Teilnahme an einer
Berufsorientierungsmaßnahme** nach § 48 SGB III
und Erklärung zur Übermittlung von persönlichen Daten
an die Agentur für Arbeit



Maßnahmeträger: _____

Durchführende Institution (falls abweichend): _____

Titel der Maßnahme: _____

Zuständige Agentur für Arbeit: _____

Bitte vollständig ausfüllen und zutreffendes bitte ankreuzen:		
Name, Vorname	Realschule <input type="checkbox"/>	Klasse 8 <input type="checkbox"/>
Straße, Hausnummer	Hauptschule <input type="checkbox"/>	Klasse 9 <input type="checkbox"/>
	Gymnasium <input type="checkbox"/>	Klasse 10 <input type="checkbox"/>
Postleitzahl, Wohnort	Gesamtschule <input type="checkbox"/>	Jahrgang 11 <input type="checkbox"/>
	Gemeinschaftsschule <input type="checkbox"/>	Jahrgang 12 <input type="checkbox"/>
	Sekundarschule <input type="checkbox"/>	Jahrgang 13 <input type="checkbox"/>
Geschlecht männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/>	Name der Schule	

Hiermit erkläre ich mein Einverständnis, an der oben genannten, von der Bundesagentur für Arbeit (BA) und dem Ministerium für Kultur und Wissenschaft NRW (MKW) geförderten, Maßnahme der vertieften Berufs- und Studienorientierung (zdi-BSO-MINT) teilzunehmen.

Um prüfen zu können, ob die hierfür eingesetzten Gelder zweck- und ordnungsgemäß verwendet werden, müssen **die personenbezogenen Daten** der Teilnehmenden erfasst und vom oben genannten Maßnahmeträger **an die BA weitergegeben werden**.

Der Maßnahmeträger darf meine personenbezogenen Daten nur für den genannten Zweck an die BA übermitteln und muss dabei die Bestimmungen zum Schutz der Sozialdaten beachten.

Weicht die durchführende Institution vom Maßnahmeträger ab, wird die Anmeldung von der durchführenden Institution nach Abschluss der geförderten Maßnahme zusammen mit der Teilnehmendenliste an den oben genannten Maßnahmeträger weitergeleitet.

Bei der durchführenden Institution verbleiben nach Beendigung der Maßnahme **keine** personenbezogenen Daten.

Zwei Jahre nach Beendigung der bezeichneten Maßnahme sind die Sozialdaten vom Maßnahmeträger zu vernichten: Dies beinhaltet neben der Anmeldeerklärung auch die Teilnehmendenliste.

Ich habe eine Kopie dieser Anmeldung erhalten, ein Foto oder einen Scan hiervon erstellt.

Ort, Datum:

Unterschrift des Teilnehmers/
der Teilnehmerin

Bei Minderjährigen: Unterschrift
Eltern / gesetzlicher Vertreter

