

Anmeldung zur Teilnahme an einer Berufsorientierungsmaßnahme nach § 48 SGB III (BOM) im Rahmen des ESF-Förderprogramms „Initiative Sekundarstufe I“ (INISEK I) und Erklärung zur Erhebung von persönlichen Daten

Maßnahme: Praxislernen in Werkstätten **INISEK-W-7062**

Maßnahmeträger: ARGE INISEK-Regionalpartner West GbR in Kooperation mit Berufsförderungswerk e.V. des Bauindustrieverbandes Berlin-Brandenburg e.V. ÜAZ Brandenburg an der Havel

Zuständige Agentur für Arbeit: Potsdam

Anmeldung / persönliche Daten:

Name, Vorname	
Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort	Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich
Schulart und Schule: Gesamtschule / Grund- und Gesamtschule Lehnin "Heinrich Julius Bruns"	<input type="checkbox"/> weiblich

Hiermit erkläre ich mein Einverständnis, an der oben genannten, vom Europäischen Sozialfonds, dem Land Brandenburg und der Bundesagentur für Arbeit (BA) geförderten Berufsorientierungsmaßnahme im Rahmen des Förderprogramms Initiative Sekundarstufe I (INISEK) teilzunehmen. Mir ist bekannt, dass ich damit Leistungen der BA und aus dem Europäischen Sozialfonds in Anspruch nehme und dass im Rahmen der Maßnahmeabwicklung meine oben genannten personenbezogenen Daten vom Träger zu Abrechnungszwecken aufbewahrt werden. Es wird lediglich zur statistischen Auswertung die Teilnehmeranzahl aufgegliedert nach Geschlecht an die BA übermittelt. Eine elektronische Datenspeicherung und andere Nutzung finden nicht statt.

Weiterhin wurde ich darüber informiert, dass der Maßnahmeträger meine Sozialdaten nur für Prüfungszwecke der BA bekannt macht und dabei die Bestimmungen zum Schutz der Sozialdaten beachtet. Zwei Jahre nach Beendigung der bezeichneten Maßnahme sind die Sozialdaten vom Maßnahmeträger oder der benannten Person zu vernichten.

Ich habe eine Kopie dieser Anmeldung erhalten.

Ort, Datum:

X

X

Unterschrift des /der Teilnehmenden

bei Minderjährigen Unterschrift
der Eltern / gesetzlichen Vertreter