

Anmeldung zur Teilnahme einer zdi-Maßnahme



Kurs ID: 104

<http://mint-community.de/kurs104>

Veranstalter

Veranstaltungsort

Titel der Maßnahme

Bitte vollständig ausfüllen und zutreffendes bitte ankreuzen:		
Name, Vorname	Realschule	Klasse 7
Straße, Hausnummer	Hauptschule	Klasse 8
	Gymnasium	Klasse 9
Postleitzahl, Wohnort	Gesamtschule	Klasse 10
	Gemeinschaftsschule	Jahrgang 11
	Förderschule	Jahrgang 12
Geschlecht männlich weiblich divers	Name und Ort der Schule	
	Jahrgang 13	

Hiermit erkläre ich mein Einverständnis, an der oben genannten, von der Bundesagentur für Arbeit (BA) und 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 eGlder 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 / Teilnehmerin



Es wird das entsprechende Logo des Veranstalters gezogen.

Bei Minderjährigen: Unterschrift Eltern / Gesetzlicher Vertreter

