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

zdi Zukunft durch Innovation Nordrhein-Westfalen

Bundesagentur für Arbeit
Regionaldirektion Nordrhein-Westfalen

Maßnahmeträger:in: Hochsauerlandkreis

Durchführende Institution (falls abweichend)**:**

Titel der Maßnahme: Baue Technik, die sich bewegt - Einführung in Robotik

Zuständige Agentur für Arbeit:

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

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

Zur Prüfung der zweck- und ordnungsgemäßen Verwendung der eingesetzten Gelder, müssen **die personenbezogenen Daten** der Teilnehmenden erfasst und von den oben genannten Maßnahmetragenden **an die BA weitergegeben werden**. Die Maßnahmetragenden dürfen meine personenbezogenen Daten nur für den genannten Zweck an die BA übermitteln und müssen dabei die Bestimmungen zum Schutz der Sozialdaten beachten.

Weicht die durchführende Institution von den Maßnahmetragenden ab, wird die Anmeldung von der durchführenden Institution nach Abschluss der geförderten Maßnahme zusammen mit der Teilnehmendenliste an die oben genannten Maßnahmetragenden weitergeleitet. Bei der durchführenden Institution verbleiben nach Beendigung der Maßnahme **keine** personenbezogenen Daten.

Zur Qualitätssicherung und Maßnahmeverbesserung werden **anonymisierte** Fragebögen eingesetzt, die keinerlei Rückschlüsse auf einzelne Personen zulassen. Die Auswertung übernimmt die vom MKW bestimmte zdi-Landesgeschäftsstelle oder von ihr bestimmte Dritte.

Mir ist bewusst, dass ich diese Maßnahme **nicht** im Rahmen von KAoA **als Berufsfelderkundung melden bzw. angeben** darf.

Zwei Jahre nach Beendigung der bezeichneten Maßnahme sind die Sozialdaten von den Maßnahmetragenden 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 Teilnehmer:in

Bei Minderjährigen: Unterschrift der Eltern/gesetzlichen Vertretung

Ministerium für Kultur und Wissenschaft des Landes Nordrhein-Westfalen