

**Anmeldung zur Teilnahme an einer Maßnahme der vertieften Berufsorientierung nach
§§ 33 S. 3-5 bzw. 421q SGB III und Erklärung zur Übermittlung von persönlichen
Daten an die Agentur für Arbeit**

Maßnahme: **jugend.innovations.zentrum**

Maßnahmeträger: IBS e.V.

Zuständige Agentur für Arbeit: Agentur für Arbeit Sangerhausen

Anmeldung / persönliche Daten

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

Hiermit erkläre ich mein Einverständnis, an der oben genannten, von der Bundesagentur für Arbeit (BA) geförderten Maßnahme der vertieften Berufsorientierung teilzunehmen. Mir ist bekannt, dass ich damit Leistungen der BA in Anspruch nehme und dass im Rahmen der Maßnahmeabwicklung meine oben genannten personenbezogenen Daten vom Träger an die Agentur für Arbeit weitergegeben werden. Die Daten werden ausschließlich zu Statistik- und Forschungszwecken genutzt. Eine andere Nutzung ist weder geplant noch ohne Einverständnis zulässig.

Weiterhin wurde ich darüber informiert, dass der Maßnahmeträger meine Sozialdaten nur für vorgenannten 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 Bildungsträger oder der benannten Person zu vernichten.

Ich erhalte eine Kopie dieser Anmeldung.

Ort

Datum

Unterschrift des Teilnehmers/
der Teilnehmerin

Bei Minderjährigen, Unterschrift
der Eltern/ gesetzlicher Vertreter