

## Potenzialanalyse & Werkstatttage

# Einverständniserklärung

Name:

Vorname:

PLZ: Wohnort:

Straße:

Tel.-Nr.:

Geb.-Datum:

Schule/Klasse:

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass die persönlichen Empfehlungen zur Berufsfindung aus der Potenzialanalyse und den Werkstatttage mit den Verantwortlichen in meiner Schule und den Verantwortlichen für Berufsorientierungsmaßnahmen des BZL besprochen werden können.

Das BZL beachtet den Grundsatz der zweckgebundenen Daten-Verwendung und erhebt, verarbeitet und speichert Ihre personenbezogenen Daten nur für Zwecke der Werkstatttage bzw. Potenzialanalyse. Die Weitergabe der Daten aus den Werkstatttagen bzw. Potenzialanalyse erfolgt nur an die im Rahmen der Berufsorientierung beteiligten Personen oder Institutionen. Eine Weitergabe der Daten an sonstige Dritte erfolgt ohne Ihre ausdrückliche Einwilligung nicht. Auch die Übermittlung an auskunftsberechtigte staatliche Institutionen und Behörden erfolgt nur im Rahmen der gesetzlichen Auskunftspflichten oder wenn wir durch eine gerichtliche Entscheidung zur Auskunft verpflichtet werden.

Mit im Rahmen der Maßnahme entstandenen Bild- und Tonaufnahmen und deren Veröffentlichung bin ich einverstanden (wenn nicht, bitte durchstreichen).

Alle Mitarbeiter des BZL und die von uns beauftragten Kooperationspartner oder Dienstleistungsunternehmen wurden zur Verschwiegenheit und zur Einhaltung der datenschutzrechtlichen Bestimmungen verpflichtet.

Weiterhin nehme ich die im BZL formulierte Hausordnung zur Kenntnis und werde mich nach dieser Hausordnung verhalten. Den allgemeinen Sicherheitshinweisen sowie den Anweisungen der Dozenten (abhängig vom jeweiligen Berufsfeld) ist unbedingt Folge zu leisten.

### **Hinweis zur Arbeitssicherheit in den Werkstätten:**

In den Werkstätten ist das Tragen von festem Schuhwerk sowie das Zusammenbinden von offenen Haaren vorgeschrieben. Weite und ausladende Kleidung ist hier untersagt.

Datum / Unterschrift Teilnehmer

Unterschrift Erziehungsberechtigter