

|                 |                      |   |  |
|-----------------|----------------------|---|--|
| Verantwortlich: | Päd. Mitarbeiter     | <b>Datenschutz für<br/>Teilnehmer/innen an der<br/>Berufsorientierung</b> |  |
| Ablage:         | TN-Ordner            |   |  |
| erstellt:       | von Ahsen 14.02.2014 |   |  |
| geändert:       | von Ahsen 22.01.2015 |   |  |

|                               |                         |                |  |
|-------------------------------|-------------------------|----------------|--|
| <b><u>Maßnahme:</u></b>       | KAoA - Potenzialanalyse |                |  |
| <b>Durchführungszeitraum:</b> |                         | <b>Schule:</b> |  |

| <b>Persönliche Daten des/der Teilnehmers/in</b> |  |
|---|--|
| <b>Name, Vorname</b>                            |  |
| <b>Straße, Hausnummer</b>                       |  |
| <b>PLZ, Wohnort</b>                             |  |
| <b>Geburtsdatum</b>                             |  |

**(1) Der Maßnahmeträger / die Bietergemeinschaft verpflichtet sich:**

- (1/1) die Vorschriften zum Datenschutz, insbesondere zum Sozialdatenschutz einzuhalten und das Recht des/der Teilnehmers/in auf Auskunft, Berichtigung, Sperrung und Löschung von Sozialdaten zu garantieren;
- (1/2) die mit der Maßnahmedurchführung beauftragten Personen, einschließlich freier Mitarbeiter gemäß § 5 BDSG zu verpflichten sowie die damit verbundenen Regelungen einzuhalten;
- (1/3) übermittelte oder erhobene Daten des/der Teilnehmer/in nur zur Erfüllung der aus dem Vertrag mit dem Auftraggeber resultierenden Pflichten zu nutzen.
- (1/4) im Anschluss an das Auswertungsgespräch und die Aushändigung der Ergebnisse alle vorhandenen personenbezogenen Ergebnisse und Daten (mit Ausnahme der Unterschriftenlisten) zu löschen bzw. Schriftstücke mit entsprechenden Inhalten zu vernichten.

**(2) Der/die Teilnehmer/in wird hiermit darüber informiert, dass:**

- (2/1) ihm/ihr – auf sein/ihr Verlangen – Einsicht in alle ihn/sie betreffenden Unterlagen zu gewähren ist.

**(1) Erklärungen des/der Teilnehmer/in bzw. des Erziehungsberechtigten**

- (3/1) Ich bin darüber informiert worden, warum die Datenerhebung erfolgt und was mit den personenbezogenen Daten im Anschluss an die Potenzialanalyse geschieht.

***Die vorstehenden Bestimmungen zum Datenschutz habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen.***

|            |                                     |   |
|------------|-------------------------------------|---|
| Ort, Datum | Unterschrift des/der Teilnehmers/in | Unterschrift des Erziehungsberechtigten |
|------------|-------------------------------------|---|