Bundesagentur für Arbeit

MV tut gut.

Kofinanziert von der Europäischen Union

**Anmeldung zur Teilnahme an einer Berufsorientierungsmaßnahme**
**(gefördert nach § 48 SGB III und mit ESF- Plus Mitteln des Landes Mecklenburg-Vorpommern)**
**und**
**Einverständniserklärung zur Übermittlung von persönlichen Daten und Bildrechten**

| | |
|---|---|
| Maßnahme 1: | |
| Maßnahme 2: | |
| Maßnahme 3: | |
| Maßnahmeträger: | |
| Zuständige Agentur für Arbeit: | |

**Anmeldung / persönliche Daten**

| | |
|---|---|
| Name, Vorname | Geschlecht<br>☐ männlich<br>☐ weiblich<br>☐ divers |
| Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort | |
| Schulart und Schule | Klasse |

Hiermit erkläre ich mein Einverständnis, an der/den oben genannten, von der Bundesagentur für Arbeit (BA) und dem Land Mecklenburg-Vorpommern geförderten Maßnahme/n der vertieften Berufsorientierung teilzunehmen. Mir ist bekannt, dass ich damit Leistungen der BA und des Europäischen Sozialfonds Plus (ESF+) in Anspruch nehme.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass der Maßnahmeträger im Rahmen der Maßnahmeabwicklung dieses Formular mit meinen oben genannten personenbezogenen Daten erhält und diese Informationen an die Agentur für Arbeit und das Landesamt für Gesundheit und Soziales (LAGuS) zu Abrechnungszwecken weitergegeben werden. Eine andere Nutzung findet nicht statt. Weiterhin wurde ich darüber informiert, dass der Maßnahmeträger meine Sozialdaten nur für vorgenannten Zweck an die zuständige Agentur für Arbeit und das LAGuS übermitteln darf und dabei die Bestimmungen zum Schutz der Sozialdaten beachtet. Die Sozialdaten sind vom Bildungsträger nach Beendigung der Abrechnung der ESF-Förderperiode zu vernichten.

**Bildrechte:** Eine Veröffentlichung sowie der Vertrieb von Foto- oder Filmaufnahmen erfordert die Zustimmung der/des Betroffenen.
Sofern im Rahmen der Maßnahmedurchführung Foto- oder Filmaufnahmen für eine Maßnahmedokumentation und/oder für Veröffentlichungen bzw. Berichterstattungen gefertigt werden, erkläre ich mich hiermit mit einer Veröffentlichung von angefertigten Aufnahmen, auf Datenträgern und sonstigen Medien, einverstanden (bitte ankreuzen). Ja ☐ Nein ☐

Eine Nichtzustimmung zur Nutzung der Bildrechte führt nicht zu einem Ausschluss von der Maßnahme.

Ich habe eine Kopie dieser Anmeldung erhalten.

Ort, Datum: _____

_____ _____

Unterschrift des Teilnehmers/ der Teilnehmerin

bei Minderjährigen Unterschrift der Sorgeberechtigten/gesetzlichen Vertreter