

Datum:

# Einwilligungserklärung in die Datenverarbeitung

| Persönliche Angaben der Bewerberin bzw. des Bewerbers   |           |
|---|-----------|
| *Name:  | *Vorname: |
| *Geburtsjahr:   |           |
| Einwilligungserklärung  |           |
| <p><b>Ich bin darüber informiert, dass ich diese Einverständniserklärung jederzeit, auch in Teilen, bei der erfassenden Stelle widerrufen kann. Die Datenschutzerklärung zur LUSD wurde mir vorgelegt.</b></p> <p>Der Speicherung meiner Daten in den Fachanwendungen LUSDIK und LUSD <b>stimme ich zu</b>. Ich bin damit <b>einverstanden</b>, dass die in der LUSD erfassten Daten zu meiner Person zum Zweck der Steuerung von Bewerbungsverfahren und zur Sicherstellung einer Anschlussperspektive nach der Sek I in der LUSD durch die Senatsverwaltung für Bildung, Jugend und Familie weiterhin gespeichert und verarbeitet werden.</p> <p>Die beratende Institution, die durch Kurswahl von mir bestimmten Schulen der gewünschten Berufsfelder sowie die Beraterinnen und Berater der Beruflichen Schulen der Senatsverwaltung für Bildung, Jugend und Familie erhalten zur Beratungsunterstützung und zur Umsetzung des Anmeldeverfahrens online Zugriff auf die in der Datenschutzerklärung (Anlage 1a) bezeichneten personenbezogenen Daten, soweit dies erforderlich ist. Diese Institutionen sind auch berechtigt auf meine Person bezogene Daten in der LUSD einzutragen und zu verarbeiten, soweit dies erforderlich ist.</p> <p>Ich bin nicht damit <b>einverstanden</b>, dass persönliche Daten zu meiner Person, außer den Kursdaten, die in der LUSD gespeichert sind, elektronisch weitergegeben werden.</p> <p>Der Übermittlung der erfassten Daten (bei fehlender Anschlussperspektive) an die folgenden Partner der Jugendberufsagentur zum Zweck der Kontaktaufnahme, der Beratung und der Unterstützung bei der Planung meiner beruflichen oder schulischen Anschlussperspektiven nach der allgemein bildenden Schule stimme ich zu:</p> |           |
| Berufsberatung der Bundesagentur für Arbeit:  | Ja/Nein   |
| Jobcenter:  | Ja/Nein   |
| Jugendberufshilfe:  | Ja/Nein   |

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Bewerberin/Bewerber

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift der gesetzlichen Vertreterin bzw. des Vertreters bei Institutionen (zusätzlich Stempel)

\*Pflichtfeld