



**Anmeldung zur Teilnahme an einer Berufsorientierungsmaßnahme nach § 48 SGB III und
Erklärung zur Übermittlung von persönlichen Daten an die Agentur für Arbeit und den
Programmträger matrix GmbH & Co. KG, Düsseldorf**

Maßnahme: _____

Maßnahmeträger: _____

Zuständige Agentur für Arbeit: _____

Anmeldung / persönliche Daten

Name, Vorname	Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort	
Schularart, Schule, Klasse	

Hiermit erkläre ich mein Einverständnis, an der oben genannten, von der Bundesagentur für Arbeit (BA) und dem Ministerium für Innovation, Wissenschaft und Forschung NRW (MIWF) geförderten Maßnahme der vertieften Berufsorientierung teilzunehmen. Mir ist bekannt, dass ich damit Leistungen der BA in Anspruch nehme und dass meine personenbezogenen Daten vom Maßnahmeträger

- an die BA zu Abrechnungszwecken und
- an den Programmträger (zdi-Landesgeschäftsstelle matrix GmbH & Co. KG) in digitaler Form zur Erstellung und Übermittlung von individualisierten Teilnahmebescheinigungen

weitergegeben werden. Eine andere Nutzung findet nicht statt.

Weiterhin wurde ich darüber informiert, dass der Maßnahmeträger meine personenbezogenen Daten nur für den genannten Zweck an die genannten Adressaten übermitteln darf und dabei die Bestimmungen zum Schutz der Sozialdaten beachtet. Zwei Jahre nach Beendigung der bezeichneten Maßnahme sind die Sozialdaten vom Maßnahmeträger zu vernichten. Von der Landesgeschäftsstelle werden die Daten umgehend nach Erstellung der Teilnahmebescheinigungen vernichtet.

Ich habe eine Kopie dieser Anmeldung erhalten.

Ort, Datum: _____

Unterschrift des Teilnehmers/
der Teilnehmerin

bei Minderjährigen, Unterschrift
der Eltern / gesetzlichen Vertreter