

Einverständniserklärung zur Weitergabe von Daten an die Berufsberatung der Agentur für Arbeit Hannover

Von der Agentur für Arbeit auszufüllen

Schule	IGS Kronsberg
Zuständige Agentur für Arbeit	Hannover
Bildungsträger	Arbeiterwohlfahrt

Erklärung / persönliche Daten

Vom Schüler / von der Schülerin auszufüllen

<u>Name, Vorname</u>	<u>Geburtsdatum</u>	<u>Geburtsort</u>	<u>Staatsangehörigkeit</u>
<u>Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Wohnort</u>			<u>Geschlecht</u> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/>
<u>Schulart und Schule</u>			<u>Klasse</u>

Verschiedene Akteure unterstützen dich/Ihr Kind beim Übergang von der allgemeinbildenden Schule in die berufliche Ausbildung und ergänzen damit das Angebot der Berufsberatung der Agentur für Arbeit Hannover. Diese Akteure sind zur Umsetzung verschiedener Projekte auch an deiner Schule/der Schule Ihres Kindes tätig sind. Sie nehmen verschiedene Aufgaben wahr und sollen insbesondere dazu beitragen, den Übergang in deine berufliche Ausbildung zu unterstützen.

Dir bzw. Ihnen entstehen dafür keine Kosten. Die Kosten tragen verschiedenen Einrichtungen (z.B. Kommunen in der Region Hannover, Fördervereine der Schulen usw.) und die Agentur für Arbeit Hannover.

Für eine gute Zusammenarbeit zwischen den verschiedenen Akteuren, dir/Ihres Kindes und der Berufsberatung der Agentur für Arbeit Hannover ist der Austausch deiner persönlichen Daten/der Daten Ihres Kindes erforderlich. Diese Daten werden nur zu **Abrechnungszwecken** und für die **Zusammenarbeit mit der Berufsberatung zu Beratungszwecken** erhoben. Der Austausch der persönlichen Daten kann nur mit deinem bzw. Ihrem Einverständnis erfolgen.

Die Einwilligung ist freiwillig und kann jederzeit widerrufen werden. Sie ist aber Voraussetzung für die Unterstützung.

Ich bin an einer Unterstützung wie umseitig beschrieben interessiert und werde das Angebot annehmen.

Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass die unterstützenden Personen dem Berufsberater/der Berufsberaterin der Agentur für Arbeit Hannover in diesem Zusammenhang ausschließlich meine **notwendigen** persönlichen Daten übermittelt.

Weiterhin erkläre ich/erklären wir mich/uns damit einverstanden, dass **während der Unterstützung** die erforderlichen persönlichen Daten zwischen **Schule**, den **Akteuren** sowie der **Berufsberatung Agentur für Arbeit Hannover** ausgetauscht werden. Eine Weitergabe an sonstige Dritte erfolgt nicht.

Ort, Datum

Unterschrift des Schülers/der Schülerin, bei Minderjährigen **auch** die des/der Erziehungsberechtigten