

Elektronisches Anmelde- und Leitsystem (EALS)

Einwilligungserklärung in die Datenverarbeitung

Persönliche Angaben der Bewerberin bzw. des Bewerbers	
*Name:	*Vorname:
*Geburtsjahr:	
Einwilligungserklärung:	
<p>Ich bin darüber informiert, dass ich diese Einverständniserklärung jederzeit, auch in Teilen, bei der erfassenden Stelle widerrufen kann. Die Datenschutzerklärung zum EALS wurde mir vorgelegt.</p>	
<p><input type="radio"/> Ich bin damit einverstanden, dass die im EALS erfassten Daten zu meiner Person zum Zweck der Steuerung von Bewerbungsverfahren und zur Sicherstellung einer Anschlussperspektive nach der Sek I im EALS 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 im EALS einzutragen und zu verarbeiten, soweit dies erforderlich ist.</p>	
<p><input type="radio"/> Ich bin nicht damit einverstanden, dass persönliche Daten zu meiner Person, außer den Stammdaten und den Kursdaten, die im EALS gespeichert sind, elektronisch weitergegeben werden.</p>	
<p>Ich stimme der Übermittlung der erfassten Daten bei fehlender Anschlussperspektive zum Zweck der Kontaktaufnahme, der Beratung und der Unterstützung bei der Planung meiner beruflichen oder schulischen Anschlussperspektiven nach der allgemein bildenden Schule an die Partner der Jugendberufsagentur Berlin</p>	
Wichtig: Bitte jeweils ja oder nein auswählen.	
<input type="checkbox"/> Berufsberatung der Bundesagentur für Arbeit,	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
<input type="checkbox"/> Jobcenter,	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
<input type="checkbox"/> Jugendberufshilfe zu.	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
<hr/>	<hr/>
Datum, Unterschrift Bewerberin/Bewerber	Datum, Unterschrift der gesetzlichen Vertreterin bzw. des Vertreters bei Institutionen (zusätzlich Stempel)

Leitbogennummer:

*Pflichtfeld