

## Übergangskoach

Ich möchte am Projekt Übergangskoach zur Unterstützung bei der Berufswahl teilnehmen. Die Teilnahme ist freiwillig.

### Einwilligung in die Erhebung, Übermittlung, Verarbeitung und insbesondere die Speicherung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten

Ich bin damit einverstanden, dass die Schule, Realschule plus am Rotenfels, meine folgenden persönlichen Daten

Name, Vorname	E-Mail-Adresse
Geburtsdatum	Schulischer Werdegang und Leistungsstand
Adresse	Ergebnisse der Potenzialanalyse Profil AC
Telefonnummer	Stand im Berufswahlprozess

an die Fortbildungs Akademie der Wirtschaft (FAW) Mitarbeiter: Dagmar Medina und Vertretung (Bildungsträger Übergangskoach) übermittelt.

Ich erkläre mich außerdem damit einverstanden, dass sich Übergangskoach, Lehrkräfte und an der Schule tätige Berufsberatung über die Entwicklung meiner beruflichen Orientierung während meiner Teilnahme am Projekt austauschen. Die Daten dürfen nur erhoben, übermittelt, verarbeitet, insbesondere gespeichert und genutzt werden, um mich auf dem Weg in Ausbildung und Beruf persönlich zu unterstützen. Sie werden nicht an Dritte weitergegeben.

Ich wurde darüber informiert, dass ich diese Einwilligung freiwillig erkläre. Wenn ich nicht zustimme, hat dies keine rechtlichen Nachteile für mich. Allerdings kann dann die Unterstützung durch den Übergangskoach nicht fortgesetzt werden.

Diese Einwilligung gilt, bis ich sie widerrufe. Ich kann die Einwilligung jederzeit ohne Angabe von Gründen ganz oder teilweise mit Wirkung für die Zukunft gegenüber einem oder mehreren der o. g. Institutionen widerrufen, das heißt zurücknehmen. Wenn ich nichts Anderes erkläre, gilt der Widerruf gegenüber allen oben genannten Datenempfängern. Wenn ich meine Einwilligung zurücknehmen möchte, kann ich mich an die Schule wenden.

Meine Daten werden nach Abschluss meiner Unterstützung durch die oben genannten Datenempfänger, nach den für diese jeweils maßgeblichen Vorschriften, gelöscht.

---

Name, Vorname

Geburtsdatum

---

Anschrift

---

Datum

Unterschrift

ggf. Unterschrift der gesetzlichen Vertreter