

Einwilligung zur Datenverarbeitung für den Auszubildenden

-erst nach bestandener Probezeit des jeweiligen Ausbildungsverhältnisses datiert einreichen-

zum Aktenzeichen ___/____/___

-zur Einwilligung bitte ankreuzen-

1. Ich versichere die Datenschutzhinweise erhalten zu haben. Mit der Verwendung der im Antragsformular und den begleitenden Unterlagen angegebenen personenbezogenen Daten, durch die Handwerkskammer Berlin und der Weitergabe an Dritte (z.B. beteiligte öffentliche Stellen, Bildungseinrichtungen, Kammern) im Einzelfall, zum Zwecke der Bearbeitung des Förderantrages nach dem Programm zur Förderung der Berufsausbildung im Land Berlin, erkläre ich mich hiermit einverstanden.

2. Ich erteile der Handwerkskammer Berlin hiermit die Erlaubnis, die zur Auswertung und Steuerung des Förderprogramms notwendigen Daten (personenbezogene Daten aus dem Antragsformular und den begleitenden Unterlagen) zu erheben und anonymisiert für statistische Zwecke an die zuständige Senatsverwaltung für Integration, Arbeit und Soziales weiterzuleiten.

3. Ich erteile der Handwerkskammer Berlin zudem die Erlaubnis, meine, im Verzeichnis der anerkannten Ausbildungsverhältnisse, gespeicherten Ausbildungsdaten, die zur Prüfung des Förderantrages notwendig sind (Geschlecht, Bildungsabschluss, berufliche Vorbildung, Ausbildungsberuf, Bestehen der Prüfung, Lösungsdatum), sowie Name, Vorname, Geburtsdatum, Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Wohnort, Kontaktdaten und Staatsangehörigkeit, bei der zuständigen Kammer/Stelle abzufragen.

Mir ist bekannt, dass ich zur Abgabe der Einwilligungserklärung nicht verpflichtet bin und ich die Einwilligungserklärungen jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann. Der Widerruf ist per E-Mail zu richten an: ffb@hwk-berlin.de oder postalisch an: Handwerkskammer Berlin, Förderung der Berufsausbildung im Land Berlin (FBB), Blücherstr. 68, 10961 Berlin.

Der Widerruf bewirkt, dass die aufgrund dieser Einwilligungserklärung erfassten personenbezogenen Daten gelöscht und mir keine weitere Förderung gewährt werden kann, sowie bereits gewährte, über das Datum des Widerrufs hinausgehende, Zuschüsse zurückgefordert werden.

Ort, Datum

Unterschrift des Auszubildenden /
Gesetzliche/r Vertreter*

* Bis zur Vollendung des 18. Lebensjahres ist die Unterschrift des/der gesetzlichen Vertreter/s des Auszubildenden notwendig. Sind Eltern die gesetzlichen Vertreter und sind beide Eltern sorgeberechtigt, haben auch beide die Unterschrift zu leisten.