

Anmeldung zur Teilnahme an der Talentschmiede Kiel



Gardener Ring 3, 24143 Kiel

Telefon 0431 / 23762 – 214/-159

Ich / meine Tochter / mein Sohn *(Unzutreffendes bitte streichen)*

Nachname, Vorname

_____, _____
Geburtsdatum, Geburtsort

Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort

Telefon

E-Mail

Schulabschluss

Staatsangehörigkeit /Nationalität

Ausbildungswunsch

möchte an der Talentschmiede Kiel teilnehmen.

Die Talentschmiede Kiel unterstützt mich / Ihre Tochter / Ihren Sohn aktiv bei der Suche nach einem geeigneten Ausbildungsplatz und während der gesamten Ausbildungszeit durch sozialpädagogische Begleitung innerhalb und außerhalb des Ausbildungsbetriebes, wenn notwendig, zusätzlich mit einem entsprechenden Nachhilfe-Angebot (Ausbildungsbegleitende Hilfen) zur Bewältigung der theoretischen Anforderungen in der jeweiligen Berufsschule.

Die Informationen über mich / meine Tochter / meinen Sohn, die während der Teilnahme an der Talentschmiede Kiel erhoben werden, unterliegen den gesetzlichen Datenschutzbestimmungen. Sie werden grundsätzlich nur für die Arbeit der Talentschmiede Kiel genutzt und zwei Jahre nach Ende der Teilnahme gelöscht.

Für die erfolgreiche Vermittlung in eine duale Berufsausbildung und die Begleitung während der Ausbildungszeit arbeitet das Jobcenter Kiel mit Dritten (z.B. Arbeitgebern, Berufsschulen) zusammen. Die obenstehenden Personendaten, sowie Informationen über den persönlichen Entwicklungsstand werden bei Bedarf mit folgenden Personen (Institutionen) ausgetauscht:

- Integrationsfachkräfte des Jobcenters für Jugendliche
- Berufsberater der Agentur für Arbeit Kiel
- Arbeitgeber (hier: Ausbildungsbetriebe und dortig zuständige Mitarbeiter)
- Kooperationspartner wie Handwerkskammer Lübeck, Landwirtschaftskammer, IHK zu Kiel etc.
- Regionale Ausbildungsbetreuungsstelle Kiel und den Kieler Schulen (auch Berufsschulen)

Mit der oben beschriebenen Datennutzung, sowie der Veröffentlichung von Bewerbungsfotos, bin ich einverstanden. Ich weiß, dass ich diese Zustimmung jederzeit zurücknehmen kann. Ich / mein Kind kann nur an der Talentschmiede teilnehmen, wenn und solange mein Einverständnis vorliegt.

Ort, Datum

Unterschrift Teilnehmer/In

Bei Minderjährigen:

Unterschrift gesetzlicher Vertreter