



Hinweise zur datenschutzrechtlichen Einwilligung

Die Förderung der beruflichen und sozialen Integration, der Ausgleich sozialer Benachteiligung und die Überwindung individueller Beeinträchtigungen ist die gemeinsame Aufgabe des Trägers der Grundsicherung (SGB II - Jobcenter), der Agentur für Arbeit (SGB III) sowie der Jugendhilfe (SGB VIII). Ziel ist es, Sie dabei zu unterstützen, den Weg ins Berufsleben und Erwachsensein erfolgreich zu beschreiten. Dabei ist die Integration in Arbeit sowie das Eintreten in ein selbständiges Erwachsensein und die Förderung der Persönlichkeit der Kern der Anstrengungen.

Damit dies gelingt ist es erforderlich, dass sich die Fachkräfte der unten genannten Institutionen über die berufsrelevanten Informationen zu Ihrer Person austauschen können. Diese beachten dabei die für Sie geltenden datenschutzrechtlichen Bestimmungen. Diese sehen vor, dass dieser Austausch der Daten nur erfolgen darf, wenn Sie dem Austausch der Daten zustimmen und er erforderlich ist.

Datenschutzrechtliche Einwilligung

Name		Geb.-Datum	
Vorname		Wohnort	

Ich bin damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten in Bezug auf berufsrelevante Informationen, wie

- fachliche Kenntnisse (hierzu gehören auch EDV- oder Sprachkenntnisse),
- bisherige berufliche Erfahrungen,
- erworbene Qualifikationen,
- Schul- und Berufsabschlüsse,
- berufliche Interessen,

die ich in der Befragung der beteiligten Behörden und Institutionen:

- Jobcenter Arbeit Hellweg Aktiv (AHA)
- Agentur für Arbeit Meschede-Soest
- Träger der Jugendhilfe
 - o Kreis Soest
 - o Stadt Soest
 - o Stadt Lippstadt
 - o Stadt Warstein
 - o Klassenleitung der zuständigen Schule
 - o Weitere Bildungsträger: _____

angebe, in Akten, Softwareanwendungen und Dateien gespeichert und soweit erforderlich zwischen den beteiligten Stellen übermittelt sowie von diesen genutzt und gespeichert werden, so dass diese Stellen mich auf der Grundlage dieser Daten kontaktieren und beraten können.

Diese Einwilligung kann jederzeit ohne Angabe von Gründen mit Wirkung für die Zukunft bei den beteiligten Behörden und Institutionen widerrufen werden.

Eine umfassende Hilfe und Unterstützung kann nur durch die Zusammenarbeit der beteiligten Institutionen sichergestellt werden. Daher bitten wir Sie um Ihr Einverständnis zur Übermittlung der für den Integrationsprozess relevanten Daten zwischen den beteiligten Institutionen.

Ort, Datum

Unterschrift des Jugendlichen

Bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters:

Ort, Datum

Unterschrift der gesetzlichen Vertretung