



## Anmeldung zur Berufsschule (Duale Ausbildung)

**Ausbildungsberuf:** \_\_\_\_\_

Erstausbildung     Umschulung<sup>①</sup>     mit Bildungsgutschein<sup>①</sup>

<sup>①</sup>Kostenträger: \_\_\_\_\_

### Persönliche Daten des Bewerbers\*

		Geschlecht: <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> d	
Name		Vorname	
Geburtsdatum		Geburtsort	
Geburtsland		Staatsangehörigkeit	
Straße		PLZ	Wohnort (mit Ortsteil)
Bundesland		Landkreis	
Telefon		Email	
Notruf-Nummer		Notruf-Name	
Religion: <input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> katholisch <input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> andere: _____			
Art und Grad der Behinderung/chronische Erkrankung/Teilleistungsschwäche/Förderschwerpunkt			

### Angaben zu den Erziehungsberechtigten/Sorgeberechtigten

(bitte vollständig und mit Angabe des Verwandtschaftsgrades - Name, Vorname, Anschrift, Telefon, E-Mailadresse)

Name			Vorname			Familiäres Verhältnis zum Bewerber*		
Anschrift								
Telefon					Email			
Name			Vorname			Familiäres Verhältnis zum Bewerber*		
Anschrift								
Telefon					Email			

\*schließt die weibliche Bezeichnung mit ein

## Schulischer Werdegang

Jahr der Ersteinschulung: \_\_\_\_\_

Schulabschluss (Allgemeinbildung)	Abschlussjahr	Bezeichnung der Schule (FÖS, OS, Gym)
ohne Abschluss (Klassenstufe)		
Hauptschulabschluss		
Qualifizierender Hauptschulabschluss		
Realschulabschluss		
Allgemeine Hochschulreife (Abitur)		
Schulabschluss (Berufliche Bildung)	Abschlussjahr	Abschluss – Beruf – Fachrichtung (Ⓜ)
Berufliches Gymnasium		
Fachoberschule		
Berufsfachschule		
Einstiegsqualifizierung		
Berufsgrundbildungsjahr		
Berufsvorbereitungsjahr		
Berufsvorbereitende Bildungsmaßnahme		
abgeschlossener Beruf (Bezeichnung)		
weitere (andere) Abschlüsse		

Ⓜ Bitte bei entsprechendem Abschluss das Kalenderjahr, die genaue Bezeichnung, sowie einen eventuell zusätzlich zuerkannten Abschluss (HSA/RSA) eintragen.

## Angaben zur Ausbildungsstelle (vom Ausbildungsbetrieb auszufüllen)

Name der Firma	
Anschrift	
Telefon	Email
Bundesland	Landkreis
Name des verantwortlichen Ausbilders	
Zuständige Kammer	Prüfungskommission

Ort, Datum

Unterschrift  
Ausbildungsbetrieb

Stempel  
Ausbildungsbetrieb

\*schließt die weibliche Bezeichnung mit ein

# Einverständniserklärung

Name	Vorname	Geburtsdatum

## Informationen über die Erhebung personenbezogener Daten

(mit Kenntnis oder unter Mitwirkung des Betroffenen nach Artikel 13 Datenschutz-Grundordnung - DSGVO)

### Angaben des Verantwortlichen

#### Kontaktdaten der Schule:

Name: Berufliches Schulzentrum Kamenz  
Straße, Hausnummer: Hohe Straße 4  
Postleitzahl, Ort: 01917 Kamenz  
Telefon/E-Mail/Internet: 03578 374411 / info@bsz-kamenz.de / www.bsz-kamenz.de

#### Angaben zum für die Schule zuständigen Datenverantwortlichen:

Name: Landesamt für Schule und Bildung  
Straße, Hausnummer: Annaberger Straße 19  
Postleitzahl, Ort: 09120 Chemnitz  
E-Mail: poststelle@sba.smk-sachsen.de

**Zwecke, für die personenbezogene Daten verarbeitet werden:** Aufnahme an der Schule

Rechtsgrundlage der Verarbeitung:

- Artikel 6 Absatz 1 Buchstabe a Datenschutz-Grundverordnung (Einwilligung)  
 Artikel 6 Absatz 1 Buchstabe e Datenschutz-Grundverordnung (rechtliche Verpflichtung)

**Empfänger oder Kategorien von Empfängern personenbezogener Daten (lt. Artikel 4 Nr. 9 DSGVO):** Schulsekretariat

**Speicherdauer:** lt. Archivordnung

Ist die Übermittlung personenbezogener Daten an Drittland oder an internationale Organisationen beabsichtigt? Nein

#### Betroffenenrechte:

Betroffene haben folgende Rechte:

- das Recht auf Auskunft, ob von der Schule personenbezogene Daten verarbeitet werden (Art.5 DSGVO)
- das Recht, von der Schule unverzüglich die Berichtigung personenbezogener Daten zu verlangen (Art.16 DSGVO)
- das Recht, von der Schule u.U. die Löschung personenbezogener Daten zu verlangen, z.B. wenn diese nicht mehr notwendig sind (Art.17 DSGVO)
- das Recht, von der Schule u.U. die Einschränkung der Verwendung personenbezogener Daten zu verlangen (Art.18 DSGVO)
- das Recht, von der Schule u.U. die personenbezogenen Daten des Betroffenen, die dieser der Schule bereitgestellt hat, zu erhalten (Art.20 DSGVO)
- das Recht, aus Gründen, die sich aus der besonderen Situation des Betroffenen ergeben, jederzeit gegen die Verarbeitung sie betreffender personenbezogener Daten Widerspruch einzulegen (Art.21 DSGVO)
- das Recht, die Einwilligung zu widerrufen, wenn die Verarbeitung auf Artikel 6 Absatz 1 Buchstabe a oder Artikel 9 Absatz 2 Buchstabe a DSGVO beruht, ohne dass die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung berührt wird. Entsprechende Anträge sind an die Schule zu richten.

Beschwerden hinsichtlich der Datenverarbeitung können bei der Schule, dem für die Schule zuständigen Datenschutzbeauftragten und beim sächsischen Datenschutzbeauftragten eingereicht werden.

Die Bereitstellung personenbezogener Daten ist:

- gesetzlich vorgeschrieben  
 vertraglich vorgeschrieben  
 für einen Vertragsabschluss erforderlich

Der Betroffene ist:

- verpflichtet, die personenbezogenen Daten bereitzustellen

**Die Nichtbereitstellung hat zur Folge:**

- keine Aufnahme am BSZ Kamenz

Mit der Unterschrift erkläre ich die Richtigkeit der obigen Angaben und gebe das Einverständnis zur Verarbeitung der personenbezogenen Daten nach Artikel 13 der DSGVO. Grundlage für die zu erhebenden Daten ist die Gesetzlichkeit der entsprechenden Schulordnung.

Ort, Datum

Unterschrift des Bewerbers\*

Unterschrift der Erziehungsberechtigten/Sorgeberechtigten (wenn Bewerber\* nicht volljährig ist)