

## Anmeldung bei der wbm – werkstatt bildung & medien GmbH

| Angaben vom Träger auszufüllen                         |  |      |
|--|--|------|
| Schulungswerkstatt                                     |  |      |
| Qualifizierungsbereich                                 |  |      |
| Qualifizierungsmodule                                  | laut beigefügtem individuellen Qualifizierungsplan |      |
| Verweildauer<br>laut Bildungs- / Aktivierungsgutschein | von:   | bis: |

| Angaben vom Teilnehmer auszufüllen                                   |  |
|--|--|
| Name   |  |
| Vorname  |  |
| Geburtsdatum /-ort   |  |
| PLZ / Wohnort  |  |
| Straße / Hausnummer  |  |
| Telefon / E-Mail   |  |
| Im Notfall zu verständigen   |  |
| Schulabschluss   |  |
| Berufsabschluss  |  |
| Weitere Qualifizierungen   |  |
| Führerschein   |  |
| Kostenträger<br><small>Arbeitsagentur / jobcenter / sonstige</small> |  |
| Arbeitsvermittler / Kdn-Nr.  |  |
| Kundennummer   |  |

| Angaben zum Erstgespräch |  |
|--------------------------|--|
| Träger                   |  |
|                          |  |
| Teilnehmer               |  |
|                          |  |

Ich bin über die Schulungsbedingungen und die Arbeitsweise in der o.g. Maßnahme / Werkstatt sowie über die Hausordnung informiert worden. Meine fachlichen und persönlichen Zugangsvoraussetzungen wurden mit dem zuständigen Mitarbeiter abgesprochen und entsprechend den Anforderungen für eine erfolgreiche Qualifizierung.

Es wurde gemeinsam mit mir ein persönlicher Qualifizierungsplan erstellt (Anlage).

\_\_\_\_\_  
 Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift Teilnehmer

\_\_\_\_\_  
 Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
 Stempel / Unterschrift Mitarbeiter

### Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung

Ich willige in die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meine personenbezogenen Daten ein, soweit dies für die Bearbeitung der Anmeldung erforderlich ist. Dies umfasst auch die Einholung von Auskünften bei meinem zukünftigen Arbeitgeber zu meinem Beschäftigungsverhältnis zum Zwecke der Auswertung der vereinbarten Bildungsmaßnahme.

Die Einwilligung umfasst ausdrücklich auch besondere Kategorien von Daten, wie z.B. Angaben zur Gesundheit oder ethnischen Zugehörigkeit, soweit dies zur Bearbeitung der Anmeldung erforderlich ist.

**Die Einwilligung ist freiwillig und kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Ohne Einwilligung in die oben beschriebene Datenverarbeitung ist aber die Bearbeitung dieser Anmeldung nicht möglich.**

Im Übrigen entnehmen Sie bitte nähere Informationen zur Verarbeitung Ihrer Daten durch die wbm - werkstatt bildung & medien gmbh unserem Datenschutzinformatonsblatt, dass im Internet unter <https://www.wbm-sonneberg.de/index.php/de/datenschutzerklaerung> abgerufen werden kann.

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 Teilnehmer