

**Anmeldung zur Teilnahme an einer Berufsorientierungsmaßnahme  
(gefördert nach § 48 SGB III und mit ESF-Mitteln des Landes Mecklenburg-Vorpommern)  
und  
Einverständniserklärung zur Übermittlung von persönlichen Daten und Bildrechten**

Maßnahme 1:	
Maßnahme 2:	
Maßnahme 3:	
Maßnahmeträger:	
Zuständige Agentur für Arbeit:	

**Anmeldung / persönliche Daten**

Name, Vorname	Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort	
Schulart und Schule	Klasse

Hiermit erkläre ich mein Einverständnis, an der/den oben genannten, von der Bundesagentur für Arbeit (BA) und dem Land Mecklenburg-Vorpommern geförderten Maßnahme/n der vertieften Berufsorientierung teilzunehmen. Mir ist bekannt, dass ich damit Leistungen der BA und des Europäischen Sozialfonds (ESF) in Anspruch nehme.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass der Maßnahmeträger im Rahmen der Maßnahmeabwicklung dieses Formular mit meinen oben genannten personenbezogenen Daten erhält und diese Informationen an die Agentur für Arbeit und das Landesamt für Gesundheit und Soziales (LAGuS) zu Abrechnungszwecken weitergegeben werden. Eine andere Nutzung findet nicht statt. Weiterhin wurde ich darüber informiert, dass der Maßnahmeträger meine Sozialdaten nur für vorgenannten Zweck an die zuständige Agentur für Arbeit und das LAGuS übermitteln darf und dabei die Bestimmungen zum Schutz der Sozialdaten beachtet. Die Sozialdaten sind vom Bildungsträger nach Beendigung der Abrechnung der ESF-Förderperiode zu vernichten.

**Bildrechte:** Eine Veröffentlichung sowie der Vertrieb von Foto- oder Filmaufnahmen erfordert die Zustimmung der/des Betroffenen.

Sofern im Rahmen der Maßnahmedurchführung Foto- oder Filmaufnahmen für eine Maßnahmedokumentation und/oder für Veröffentlichungen bzw. Berichterstattungen gefertigt werden, erkläre ich mich hiermit mit einer Veröffentlichung von angefertigten Aufnahmen, auf Datenträgern und sonstigen Medien, einverstanden (bitte ankreuzen). Ja  Nein

Eine Nichtzustimmung zur Nutzung der Bildrechte führt nicht zu einem Ausschluss von der Maßnahme.

Ich habe eine Kopie dieser Anmeldung erhalten.

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

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift des Teilnehmers/  
 der Teilnehmerin

\_\_\_\_\_  
 bei Minderjährigen Unterschrift  
 der Sorgeberechtigten/gesetzlichen Vertreter