

Fax: 0351 – 89 69 0469

## ANMELDUNG

Ich möchte mich zur bBEPH in der Region

- Zwickau                       Dresden                       Leipzig  
 Mit Übernachtung               Ohne Übernachtung

anmelden.

**Schulart:**                       GS     MS     FÖS     GY     BBS

**Gewünschte Trainingsgruppe** (Termine im Internet unter [bbeph.de](http://bbeph.de)):

- 33     34     35     36

**Name, Vorname:** \_\_\_\_\_

**LaSuB (Standort):**              Bautzen     Chemnitz     Dresden     Leipzig     Zwickau

Im Schuldienst seit (Datum): \_\_\_\_\_

(Zweite) Staatsprüfung abgelegt am (Datum): \_\_\_\_\_

Abgeschlossene Ausbildung in den Fächern: \_\_\_\_\_

Art der Anstellung:                       Befristet                       Unbefristet

Anschrift Schule:

Anschrift privat\*

**Tel:** \_\_\_\_\_

**Fax:** \_\_\_\_\_

**Mail:** \_\_\_\_\_

**Tel. privat\*:** \_\_\_\_\_

**Mail privat\*:** \_\_\_\_\_

Mit der Unterschrift wird die Zustimmung zur Verarbeitung der personenbezogenen Daten im Rahmen der Fortbildungsveranstaltung erteilt.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

### Stellungnahme der Schulleiterin/ des Schulleiters

Befürwortung                       ja                       nein

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift/Stempel Schulleiter/in

\*Angaben freiwillig

## Einwilligung in die Verarbeitung von personenbezogenen Daten

Für die Anmeldung zur begleitenden Berufseinstiegsphase (bBEPH), das Auswahlverfahren, die Organisation sowie die Durchführung der bBEPH sollen ihre folgenden in diesem Formular obig aufgeführten personenbezogenen Daten von der reSOURCE Dresden GmbH verarbeitet werden:

Region, in der die bBEPH stattfindet, Übernachtungsbuchung, die Schulart, in der Sie tätig sind, Ihre gewünschte Trainingsgruppe, Name, Vorname, Standort des für Sie zuständigen Landesamtes für Schule und Bildung, Datum ihres Eintritts in den Schuldienst, ob Sie eine (Zweite) Staatsprüfung oder eine schulpraktische Ausbildung abgelegt haben, Ihrer Fachkombination, Art der Anstellung (befristet/unbefristet), die Anschrift Ihrer Schule, Ihre Wohnanschrift mit privater Telefonnummer und privater E-Mail- Adresse (nur wenn Sie diese Daten zusätzlich freiwillig angegeben wollen, um für Rückfragen besser erreichbar zu sein).

Hiermit willige ich, .....,

(Vorname Name)

in die Verarbeitung der genannten personenbezogenen Daten zum Zweck der Anmeldung und der Auswahl der Teilnehmenden der Übersendung von Informationen und Unterlagen zur bBEPH, der Organisation und Durchführung der bBEPH sowie zur Buchung und Reservierung von Übernachtungen ein, soweit dies für die genannten Zwecke erforderlich ist.

Ich willige insoweit auch in die Weitergabe der genannten personenbezogenen Daten an das Staatsministerium für Kultus zum Zwecke der Auswahl der Teilnehmer der bBEPH und der Gruppenbildung der jeweiligen Fortbildungsveranstaltungen der bBEPH ein.

Ich willige zudem auch in die Weitergabe meines Namens, meines Vornamens sowie meiner Anwesenheitszeiten an das Staatsministerium für Kultus sowie das Landesamt für Schule und Bildung zum Zwecke der Rechnungslegung sowie der Abrechnung der Reisekosten ein.

Die Einwilligung gilt ab dem Datum der Unterschrift. Die Einwilligung ist freiwillig und kann jederzeit gegenüber der reSOURCE Dresden GmbH mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden:  
[Anka.Schneider@resource-dresden.de](mailto:Anka.Schneider@resource-dresden.de).

Weitere Informationen zum Datenschutz und Ihren Rechten finden Sie auf der website [www.bbeph.de](http://www.bbeph.de).

.....

[Ort, Datum, Unterschrift]