**Kişisel Verilerimin Ankete Girmesi, İletilmesi, İşlenmesi Ve Özelikle Hafızaya Alınıp Kullanımına Dair Onam (Rıza)**

Okulun/okulun ait olduğu -üst- kurumun (adını belirtin)

Aşağıda bulunan kişisel verilerimin

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Soyadım, adım |  | Elektronik adresim |
|  | Doğum tarihim |  | Okul geçmişim ve gelişmem |
|  | Adresim |  | Meslek seçiminde bulunduğum evre |
|  | Telefon numaram |  | Gerekirse meslek eğitim durumum |

şu muhataplara (kurum/verileri alan kuruluş) iletmesine ben rıza ve onam vermekteyim.

|  |  |
| --- | --- |
|  | İş Ajansı (ajansın adı) ….………..……………….……………………………….……. |
|  | Jobcenter=iş merkezi (merkezin adı) …………..…………………..................... |
|  | Gençlik ve Çocuk Dairesi …………………………………………………………………... |

İşbu rıza ve onamımdan dolayı yukarıda işaretlenen kurumlarda kişisel verilerimin özellikle işlenmesi, kullanımı ve işaretlenen verilerin onlar arasında karşılıklı olarak iletilmesi kanunen mümkündür *(Uyarı: Açık olmayan durumlarda lütfen sorunuz!).*

Veriler yalnızca alınabilir, iletilebilir, işlenebilir, özellikle hafızaya alınıp kullanılabilir. Amaçlar aşağıdadır:

|  |  |
| --- | --- |
|  | Meslek ya da tahsile giden yolda bana kişisel danışma verilmesi. |
|  | Meslekî entegrasyonumda önlemlerle bana destek olunması. |
|  | Meslek eğitimi almam, iş bulmam ya da meslekte nitelik kazanmam için arabuluculuk yapılması. |

Bu amaçla yukarıda anılan kurumlar bana mektup yollayabilir, telefonla arayabilir ya da şahsen bağlantıya geçebilirler *(İstemediğiniz noktanın üzerini lütfen çiziniz!).*

Bana işbu rıza ve onamı vermekte özgür olduğum bilgisi verildi. Eğer rızamı vermezsem bunun bana hukuken zararı olmaz.

İşbu rıza ve onam ben iptal edene değin geçerlidir. Rızamı her vakit nedenlerini bildirmeden tamamen ya da kısmen ileriye yönelik olarak yukarıda anılan kurumlardan birine ya da birkaçına karşı iptal edebilir, yani geri alabilirim. Eğer ben bir başka şey beyan etmediysem, geri alımım yukarıda verilerimi alan her kuruma karşı geçerli olur. Verilerim, bana verilen desteğin bitiminden sonra yukarıda adı geçen kurumlar tarafından onlar için geçerli kanunlara göre silinecektir.

Doğum tarihi

Soyadı,adı

Adresi

Tarih İmzası Gerekirse yasal velisinin imzası

Formu veren okul: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Verilerin korunması ya da gizliliği hakkında bilgiyi bulacağınız yerler: [www.arbeitsagentur.de/datenerhebung](http://www.arbeitsagentur.de/datenerhebung)