**Согласие на сбор, передачу, обработку, в особенности хранение и использование, моих персональных данных**

**Я согласен/-на с тем**, что школа / учреждение, содержащее школу, *(название)* передаёт мои следующие личные данные

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Фамилия, имя |  | Электронный адрес |
|  | Дата рождения |  | Школьное развитие |
|  | Адрес |  | Статус в процессе выбора профессии |
|  | Номер телефона |  | При необходимости состояние профобучения |

(учреждению/получателю данных)

|  |  |
| --- | --- |
|  | Агентство по трудоустройству (название) …..……………….……………………………….……… |
|  | Центр трудоустройства (название) ………..…………………........................................................ |
|  | Ведомство по делам молодёжи …………………………………………………………………..... |

На основании этого согласия разрешается обработка, в особенности хранение и использование, моих персональных данных в отмеченных выше крестиком учреждениях, а также взаимная передача информации между отмеченными выше крестиком получателями данных (*Внимание: если что-либо неясно, пожалуйста, переспросите!*).

Данные могут собираться, передаваться, обрабатываться, в особенности храниться и использоваться, только для того, чтобы

|  |  |
| --- | --- |
|  | лично консультировать меня на пути в профессию или дальнейшее обучение. |
|  | поддержать меня какими-л. мерами при моей профессиональной интеграции. |
|  | содействовать мне при получении профобучения, работы или квалификации. |

С этой целью вышеназванные учреждения могут также написать, позвонить мне или связаться со мной лично (*ненужное зачеркнуть*).

Меня проинформировали о том, что я даю это **согласие добровольно**. Если я не дам согласия, это не будет иметь для меня никаких неблагоприятных правовых последствий.

Это согласие остаётся в силе, пока я не аннулирую его. Я могу **аннулировать**, т.е. отменить это согласие **полностью или частично без указания причин в любое время со вступлением в силу в будущем** по отношению к одному или нескольким вышеназванными учреждениям. Если я не заявил иначе, эта отмена относится ко всем вышеназванным получателям данных. Мои данные будут удалены после окончания поддержки со стороны указанных выше получателей данных в соответствии с действующими для каждого из них предписаниями.

Фамилия, имя

Дата рождения

Адрес

При необходимости подпись законного представителя

Дата

Подпись

Выдано:

Информацию о нашей правовой защите данных Вы найдёте на сайте www.arbeitsagentur.de/datenerhebung.