

Bereich:

Datum:

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____

Anschrift: _____

Festnetz/Handy-Nr. des Bewohners: _____

Ausbildungsberuf: _____ Dauer: _____

E-Mail des Bewohners: _____

Ausbildungsbetrieb: _____ Ansprechpartner: _____

Bei Unfall oder Besonderheiten zu benachrichtigen:

Name, Vorname (Sorgeberechtigte): _____

Festnetz/Handy-Nr.: _____

**Internatsunterbringung
als Lehrling (SOKA Bau)**

oder

Gastlehrling

im ÜAZ
in Praxisphase
in Berufsschule

von bis
Blockplan beifügen

Besonderheiten (freiwillige Angaben):

z. B. regelmäßige Medikamente, Allergien, Anfallsleiden, chronische Erkrankungen

Datum: _____

Unterschrift: _____

Datenschutzerklärung

Die von Ihnen erhobenen personenbezogenen Daten werden vom Bau Bildung Sachsen e. V. verarbeitet und ausschließlich nach den geltenden gesetzlichen Bestimmungen genutzt. Unsere Mitarbeiter/innen sind auf Datenschutz, Verschwiegenheit und Geheimhaltung verpflichtet. Die Nutzung, Verarbeitung und Übermittlung Ihrer Daten sowie die Weitergabe an andere Einrichtungen und/oder Dritte erfolgt nur in dem für die Realisierung der Unterbringung notwendigen Umfang. Mit Ihrer Unterzeichnung stimmen Sie der hier beschriebenen Verarbeitung und Nutzung Ihrer Daten zu. Sie haben jederzeit das Recht auf Einsicht, Korrektur und Löschung.