

Einverständnis- und Datenschutzerklärung

Ich stimme der Teilnahme meines Sohnes/meiner Tochter an der „**Individuellen Berufsorientierung**“ im Rahmen der Initiative Inklusion der Bundesregierung zu.

Name der Schülerin/des Schülers

Name des Erziehungsberechtigten

Die Individuelle Berufsorientierung hat das Ziel SchülerInnen mit sonderpädagogischem Förderbedarf umfassend über berufliche Möglichkeiten zu informieren und den Übergang von der Schule in das Arbeitsleben zu unterstützen. Das Angebot wird vom Integrationsfachdienst Bremen (IFD) umgesetzt und ist für SchülerInnen freiwillig und kostenfrei.

Der IFD unterliegt den strengen Vorschriften des Datenschutzes nach dem Sozialgesetzbuch. Danach besteht Schweigepflicht über alle bekannt werdenden persönlichen und betrieblichen Verhältnisse. Die erforderlichen Daten werden im IFD elektronisch gespeichert und verschlüsselt zu statistischen Zwecken an den zuständigen Auftraggeber weitergegeben. Auftraggeber ist das Amt für Versorgung und Integration Bremen.

Ich bin damit einverstanden, dass mein Sohn/meine Tochter an der Individuellen Berufsorientierung teilnimmt und die Daten und Informationen, die zur Durchführung erforderlich sind, mit den Beteiligten ausgetauscht werden dürfen (insbesondere zwischen Schule, dem IFD, dem Integrationsamt und der Rehaberatung der Agentur für Arbeit Bremen/Bremerhaven).

Diese Erklärung kann jederzeit widerrufen werden.

Datum

Unterschrift Schüler/in

Datum

Unterschrift des Erziehungsberechtigten