LH eV

**Datum:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Bewerbungsbogen für**

**□ ein Freiwilliges Soziales Jahr (FSJ)**

**□ den Bundesfreiwilligendienst (BFD)**

Angaben zur Person:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Name, Vorname: | Geburtsdatum: | männl./weibl.: |
|
| Straße: | PLZ, Ort: | |
|
| E-Mail Adresse: | Telefon tagsüber: | |
|
| Schulausbildung: | (angestrebte) Berufsausbildung: | |
|

PKW-Führerschein □ ja □ nein

gewünschter Zeitraum für die Tätigkeit: vom \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_bis\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Besteht unmittelbar vor Beginn einer Beschäftigung eine Versicherungspflicht zur

Arbeitslosenversicherung (auch Bezug von Arbeitslosengeld oder Hartz IV) □ ja □ nein

**Bitte bei minderjährigen Bewerber\*innen ausfüllen**:

Anschrift des/der Erziehungsberechtigten:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Name, Vorname

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Straße

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PLZ, Ort

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefon

Bitte angeben welche Mobilitätspauschale gewünscht wird:

□ Mobilitätspauschale als Geldleistung mit Zweckbestimmung für Fahrten im ÖPNV (Nachweise in Höhe von 49,00 € sind bis zum 5. eines jeden Monats zu erbringen).

□ Fahrtkostenzuschuss als Sachzuwendung in Form einer Tankkarte in Höhe von mtl. 49,00 €.

Bitte schicken Sie den ***Bewerberbogen, die beiliegende Einverständniserklärung*** und einen ***Lebenslauf*** per Post an die Lebenshilfe Herford e.V., Silvia Rolf, Ackerstr. 31, 32051 Herford, per Fax an 05221 9153-173 oder per Mail an rolf@lebenshilfe-herford.de

**Einverständniserklärung der/des Freiwilligendienstleistenden und ggf. der/des Erziehungsberechtigten über die Weitergabe und -verarbeitung seiner/ihrer Daten**

Für den Fall, dass ein Beschäftigungsverhältnis zu Stande kommt, erkläre ich mich damit einverstanden, dass personenbezogene Daten durch das Unternehmen verarbeitet werden.

Bei diesen personenbezogenen Daten handelt es sich um die für die Durchführung des Beschäftigungsverhältnisses bestimmte Daten. Hierzu zählen insbesondere Daten aus den Bewerbungsunterlagen und Unterlagen im Rahmen der Einstellung (z. B. Name, Geburtsdatum, Kontaktdaten, Vorbeschäftigungsverhältnisse, schulische, berufliche und / oder universitäre Ausbildung, Qualifikationen, sonstige Nebentätigkeiten im laufenden Kalenderjahr, Referenzen, Titel), die Ergebnisse des Bewerbungsgesprächs, Beurteilungen, Daten aus dem erweiterten Führungszeugnis etc.

Die Verarbeitung erfolgt zum Zweck der Durchführung des Beschäftigungsverhältnisses, insbesondere für Zwecke der Lohnabrechnung, des optimalen Mitarbeitereinsatzes, Beförderungs- und sonstige Auswahlentscheidungen und als Nachweis gemäß § 75 „Einrichtungen und Dienste“ Abs.2 SGB XII. Rechtsgrundlage für die Verarbeitung stellt § 32 BDSG a. F. und ab dem 25.05.2018 § 26 BDSG n. F. dar. Sie sind zur Bereitstellung dieser Daten verpflichtet, soweit sie zur Durchführung des Beschäftigungsverhältnisses erforderlich sind. Wenn Sie die Daten nicht bereitstellen kann das Beschäftigungsverhältnis nicht durchgeführt werden.

Für die oben genannten Zwecke können die Sie betreffenden Daten auch an Dritte übermittelt werden. Dies umfasst insbesondere die Weitergabe von Kontaktdaten, Geburtsdatum, Konzerneintritt bzw. -austritt u.a. an Rentenkassen, Krankenkassen, Finanzämter, Zusatzversorgungskassen, die Agentur für Arbeit und die Lebenshilfe Bildung NRW gGmbH.

Ihre Daten werden vernichtet bzw. gelöscht, sobald sie für die Durchführung des Beschäftigungsverhältnisses nicht mehr erforderlich sind oder das Beschäftigungsverhältnis beendet wurde und gesetzliche Aufbewahrungsfristen nicht mehr entgegenstehen.

Sie haben das Recht, Auskunft darüber zu verlangen, welche Daten über Sie bei uns gespeichert sind und zu welchem Zweck diese Speicherung erfolgt. Darüber hinaus können Sie unrichtige Daten berichtigen oder solche Daten löschen lassen, deren Speicherung unzulässig oder nicht mehr erforderlich ist. Sie haben das Recht auf Datenübertragbarkeit. Außerdem haben Sie das Recht, sich bei einer Aufsichtsbehörde über die stattfindende Datenverarbeitung zu beschweren. Für uns ist die Landesdatenschutzbehörde NRW, Tel.: 0211/384240 zuständig.

Bei Unklarheiten können Sie sich jederzeit an unseren Datenschutzbeauftragten wenden: Matthias Jasinski, Alter Markt 16, 32052 Herford, Tel. 05221 2820075, Mail: [info@jasinskinet.de](mailto:info@jasinskinet.de).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift Bewerber\*in

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ggf. Unterschrift Erziehungsberechtigte\*r