

Sehr geehrte Teilnehmerin, sehr geehrter Teilnehmer,

Sie nehmen an der 14-tägigen Berufsorientierung ‚go for work‘, gefördert durch das Bundesministerium für Bildung und Forschung und wissenschaftlich begleitet durch das Bundesinstitut für Berufsbildung, beim ZAQ e.V. und der Trivium gemeinnützige GmbH teil.

Zur Projektdurchführung benötigen wir Ihren Namen, Ihre Adresse, Ihr Geburtsdatum und die Zeugnisnoten des letzten Schulzeugnisses, da diese Daten Bestandteil der Ergebnisdokumentation sind, die Sie bei Projektabschluss von uns erhalten.

Die während der Berufsorientierung in unserem Hause gewonnenen Erkenntnisse sollen in die fortlaufenden Beratungen und Vermittlungsbemühungen Ihrer jetzigen Schule einfließen, so dass wir diese auch Ihren Lehrern zur Verfügung stellen möchten.

Alle personengebundenen Daten werden von uns ausschließlich zur Projektabwicklung genutzt, jedoch keinesfalls an Dritte weiter gegeben.

Deshalb bitten wir Sie, die vorbereitete Erklärung zu unterschreiben.

Mit freundlichen Grüßen

Barbara Raasch
(Projektleiterin)

Name, Vorname	
geboren am	in
Berufsorientierung „go for work“	2010/2011
Träger: Zentrum für Ausbildung und berufliche Qualifikation Oberhausen e. V. Essener Str. 100, 46047 Oberhausen Trivium gemeinnützige GmbH Ottilienstr. 32, 46049 Oberhausen	

Erklärung:

Mit der Übermittlung der notwendigen Daten zwischen der Schule und dem Projektträger bin ich einverstanden.

bei Minderjährigen: Unterschrift des Erziehungsberechtigten	Unterschrift der Teilnehmerin / des Teilnehmers
Oberhausen,	Oberhausen,