

## **Einverständnis der Eltern /Erziehungsberechtigten**

**zur Teilnahme ihres Kindes am Ausbildungspatenprojekt des Kreises Mettmann  
und zum Datenaustausch im Ausbildungspatenprojekt**

Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden,  
dass 0 mein Sohn 0 meine Tochter

---

Vorname und Familienname des Kindes

geboren am

am Ausbildungspatenprojekt des Kreises Mettmann teilnimmt und in diesem Zusammenhang bei der Ausbildungsplatzsuche und während der Berufsausbildung von einer/ einem freiwillig und ehrenamtlich tätigen Ausbildungspatin/ paten begleitet wird.

Ich bin damit einverstanden, dass die Ausbildungspatin/der Ausbildungspate sich nach Absprache mit mir im Rahmen des Projektes mit Lehrern der beteiligten Schulen, Ausbildern in Betrieben und evtl. mit Beteiligten weiterer Institutionen wie der Bundesagentur für Arbeit über den Betreuungsstand meiner Tochter/ meines Sohnes austauscht.

---

Vor- und Familienname

---

Adresse

---

Telefon Festnetz/ Handy)

---

Datum, Ort

---

Unterschrift eines/r Erziehungsberechtigten

Ich unterstütze mein Kind bestmöglich die Treffen mit der ehrenamtlichen Ausbildungspatin/ dem ehrenamtlichen Ausbildungspaten wahrzunehmen.

Für Rückfragen stehe ich jederzeit gerne zur Verfügung.

Das ist mir noch wichtig zu sagen:

---

---

### **Einwilligung von Eltern/ Erziehungsberechtigten zum Datenverarbeitung**

Ich bin damit einverstanden, dass die vorgenannten Daten als auch ggf. weitere Daten über die Ausbildung und Tätigkeiten meines Kindes zum Zwecke der Beratung und Unterstützung durch die Ausbildungspatin oder den Ausbildungspaten genutzt und auch an andere Mitarbeiter/Mitarbeiterinnen im Projekt (z.B. Projektleiterin, Supervisorin) weitergegeben werden dürfen.

Eine Weitergabe von Daten erfolgt nur im für das Ausbildungspatenprojekt erforderlichen Rahmen.

Meine Einwilligung zur Nutzung dieser Daten kann ich jederzeit für die Zukunft schriftlich widerrufen.

### **Ihre Rechte**

Sie haben das Recht, über die Sie oder ihr Kind betreffenden personenbezogenen Daten Auskunft zu erhalten. Auch können Sie die Berichtigung unrichtiger Daten verlangen. Zudem können Sie die von Ihnen erteilte Einwilligung zur Nutzung Ihrer Daten jederzeit für die Zukunft widerrufen. Sie haben ferner das Recht, sich bei der zuständigen Aufsichtsbehörde für den Datenschutz zu beschweren, wenn Sie der Ansicht sind, dass die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten nicht rechtmäßig erfolgt.

Die Anschrift der für uns zuständigen Aufsichtsbehörde lautet:

Landesbeauftragte für Datenschutz und Informationsfreiheit  
Nordrhein-Westfalen  
Postfach 20 04 44  
40102 Düsseldorf  
Tel: 0211/38424-0  
Fax: 0211/38424-10  
E-Mail: [poststelle@ldi.nrw.de](mailto:poststelle@ldi.nrw.de)

Nähere Informationen zum Datenschutz und zu den Informationen nach Art. 13 DS-GVO finden Sie unter [www.kreis-mettmann.de](http://www.kreis-mettmann.de) .