

ISBW gGmbH	<b>Qualitätsmanagement-Handbuch</b> Akkreditierungs- und Zulassungsverordnung – Arbeitsförderung (AZAV)	B	Formblatt Einwilligungserklärung_Datenschutz_Teilnehmende
------------	---	---	--

## Einwilligungserklärung Datenschutz

Zwischen dem ISBW - Institut für Sozialforschung und berufliche Weiterbildung gGmbH  
Neustrelitz  
Markt 12, 17235 Neustrelitz  
(nachstehend ISBW gGmbH genannt)

und Frau / Herrn Vorname Nachname  
Anschrift  
(nachstehend Teilnehmer\*in genannt)  
Geburtsdatum, Geburtsort:  
E-Mail:  
Telefon (dienstlich):  
Telefon (privat):  
Mobil:

wird die folgende Einwilligungserklärung abgeschlossen.

Ich willige ein,

dass mich betreffende Daten von der ISBW gGmbH erhoben, gespeichert und verarbeitet werden dürfen, soweit dies für die Durchführung der Qualifizierungsmaßnahme, einschließlich der Praktikumsbetreuung, der Maßnahmenverwaltung sowie für die Verfolgung der Gesellschaftsziele des ISBW insgesamt erforderlich ist.

Meine im Rahmen der vorstehend genannten Zwecke erhobenen Daten werden unter Beachtung der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) erhoben, verarbeitet und genutzt.

Mein Einverständnis kann ich – ohne dass für mich nachteilige Folgen entstehen - verweigern bzw. jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen. Meine Widerrufserklärung werde ich richten an:  
ISBW gGmbH, Markt 12, 17235 Neustrelitz

Ort, Datum

Unterschrift Teilnehmer\*in

5. Management des Lerndienstleisters	Datum	Version	
5.1 Allgemeine Managementanforderungen	01.07.2023	2.0	Seite 1 von 1