

## Der Besuch des TouchTomorrow-Trucks

Liebe Erziehungsberechtigte, liebe Schülerinnen und Schüler,

für den Besuch des TouchTomorrow-Trucks an Ihrer Schule, benötigen wir die ausgefüllte "Einwilligung zur Verwendung von Film- und Fotoaufnahmen" sowie die "Anmeldung zur Teilnahme an einer Berufsorientierungsmaßnahme nach § 48 SGB III (BOM)" der Agentur für Arbeit, zur Erklärung und Erhebung von persönlichen Daten. Die Berufsorientierung im Truck wird von der Bundesagentur für Arbeit gefördert. Um der Agentur die Teilnahme der Schülerinnen und Schüler nachweisen zu können, benötigen wir die ausgefüllten Formulare.

Für die Öffentlichkeitsarbeit, die Presse und Social-Media-Kanäle werden eventuell Fotos im Truck angefertigt. Ohne Einverständnis werden keine Bilder veröffentlicht oder verwendet, auf denen das Gesicht der jeweiligen Schülerin/des jeweiligen Schülers zu sehen ist! Die beiden Formulare betreffen lediglich den Besuch des TouchTomorrow-Trucks im Rahmen der schulischen Berufsorientierung! Sie werden nicht weitergegeben und nicht in anderen Zusammenhängen verwendet!

Vielen Dank für Ihr Verständnis.

Beste Grüße

Tuba Kapci

Organisation Science Truck

TouchTomorrow-Truck

Dr. Hans Riegel-Stiftung



## Institut der deutschen Wirtschaft Köln Medien GmbH

Postfach 10 18 63 / 50458 Köln Konrad-Adenauer-Ufer 21 / 50668 Köln

Telefon: +49 221 4981-486 Telefax: +49 221 4981-99486

kapci@iwkoeln.de www.iwmedien.de











**Geschäftsführung:** Axel Rhein, Dinah Erdmann HRB 1449, Amtsgericht Köln, USt-IdNr: DE 123052388



## Einwilligung zur Verwendung von Film- und Fotoaufnahmen

| lch,   |  |   |                  |
|--|--|---|------------------|
| Vorname und Name:  |  |   |                  |
| Straße:  |  |   |                  |
| PLZ und Ort:   |  |   |                  |
| "TouchTomorrow-Truck"<br>Informations- und Bildungs<br>genutzt werden. Die Dr. | gemacht werden, für<br>nhalte der gemeinnüt:<br>Hans Riegel-Stiftung<br>in Bonn, die sich prim | ufnahmen, die im Rahmen meines Besuchs Zwecke der Öffentlichkeitsarbeit sowie f zigen Dr. Hans Riegel-Stiftung verarbeitet u ist eine rechtsfähige öffentliche Stiftung d är für die nachhaltige Bildungsförderung jung | für<br>nd<br>les |
| Tonaufnahmen unentgeltlic<br>Veröffentlichung noch ein <i>i</i>                | n der Dr. Hans Riege<br>Inspruch auf Namensr   | rechte an den hergestellten Bild-, Film- u<br>I-Stiftung. Es besteht weder ein Anspruch a<br>nennung. Die Einwilligung ist freiwillig. Sie ka<br>d gilt ansonsten zeitlich, inhaltlich und räumli                       | auf<br>.nn       |
| Bei etwaigem Widerruf bitt   | en wir um Kontaktauf   | nahme via E-Mail oder Post.   |                  |
| Ort, Datum   |  | erschrift Erziehungsberechtigte(r)<br>Minderjährigen notwendig)   |                  |
|  | <br>Llnt   | erschrift Sohn / Tochter  |                  |

## Anmeldung zur Teilnahme an einer Berufsorientierungsmaßnahme nach § 48 SGB III (BOM) und Erklärung zur Erhebung von persönlichen Daten

| Maßnahme:   | TouchTomorrow-Truck of   | der Dr. Hans Riegel-Stiftung   |  |
|---|--|--|--|
| Maßnahmeträ   | ger: <u>Institut der deutschen W</u>   | /irtschaft Köln IW Medien GmbH   |  |
| Zuständige Ag   | entur für Arbeit:  |  |  |
| Anmeldung /   | persönliche Daten  |  |  |
| Name, Vorname   |  |  | Geschlecht   |
| Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort  |  |  | ☐ männlich   |
| Schulart und Schule   |  |  | divers   |
| Bundesagentu<br>teilzunehmen.  Mir ist bekann<br>Rahmen der<br>Daten beim Tr<br>statistischen A<br>BA übermittelt<br>nicht statt. | r für Arbeit (BA) gef<br>t, dass ich damit Leistunger<br>Maßnahmeabwicklung mei<br>äger zu Abrechnungszwecke<br>uswertung die Teilnehmerar<br>Eine elektronische Datensp | is, an der oben genannten, örderten Berufsorientierungsmann der BA in Anspruch nehme und ne oben genannten personenben aufbewahrt werden. Es wird led nzahl aufgegliedert nach Geschled beicherung und eine andere Nutzu | aßnahme,<br>d dass im<br>ezogenen<br>diglich zur<br>cht an die<br>ing finden |
| nur für Prüfzw<br>der Sozialdate<br>sind die Sozial   | ecke der BA bekannt macht<br>n beachtet. Zwei Jahre nach<br>daten vom Bildungsträger od  | ss der Maßnahmeträger meine Sc<br>und dabei die Bestimmungen zu<br>Beendigung der bezeichneten M<br>der der benannten Person zu verr   | m Schutz<br>aßnahme  |
| ich nabe eine   | Kopie dieser Anmeldung erh   | laiten.  |  |
| Ort, Datum:   |  |  |  |
| Unterso   | hrift des Teilnehmenden  | bei Minderjährigen, Untersch<br>der Eltern / gesetzlichen Vert   |  |

Anmeldung BOM August 2021