

Anmeldeformular Fachschule für Technik

1. Bildungsgang

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Fachrichtung Elektrotechnik in Vollzeitform | <input type="checkbox"/> Fachrichtung Elektrotechnik in Teilzeitform |
| <input type="checkbox"/> Fachrichtung Automatisierungstechnik –
Digitale Produktionstechnik in Teilzeitform | |

2. Persönliche Daten der Bewerberin/des Bewerbers

Name	
Vorname(n)	
Geschlecht	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich
Geburtsdatum	
Geburtsland/-ort	
Staatsangehörigkeit	
Religionszugehörigkeit	
Straße	
PLZ	
Wohnort	
Telefon (Zuhause)	
Telefon (mobil)	
E-Mail-Adresse	

Nicht in Deutschland geboren mit Zuzug	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Mindestens ein nicht in Deutschland geborenes Elternteil	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Deutsch ist nicht Verkehrssprache in der Familie	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein

Förderschwerpunkte	
Schwerbehinderungen	
Schwerstbehinderung	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Bitte auf nächste Seite wenden.

Name, Vorname der Bewerberin/des Bewerbers	
---	--

3. Kontaktpersonen

	1. Person	2. Person
Verhältnis (z.B. Ehepartner)		
Name, Vorname		
Straße		
PLZ und Wohnort		
Telefon (Zuhause)		
Telefon (mobil)		
E-Mail-Adresse		

4. Schulische Vorbildung

Letzter allgemeinbildender Schulabschluss	<input type="checkbox"/> Hauptschulabschluss (Kl. 9/10) <input type="checkbox"/> Mittlerer Schulabschluss <input type="checkbox"/> Fachhochschulreife <input type="checkbox"/> Allgemeine Hochschulreife <input type="checkbox"/> Sonstiger: _____
---	--

5. Berufliche Vorbildung

Ausbildungsberuf	
Berufschulabschluss	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Aktueller Arbeitgeber einschl. Anschrift	
Dauer Berufstätigkeit nach Berufsabschlussprüfung	

- Anlagen:**
- Lebenslauf
 Kopien der Zeugnisse des Berufschulabschlusses und der Gesellen- bzw. Facharbeiterprüfung und Vorlage der Originale
 - Lichtbild
 Nachweise der Berufstätigkeit (z. B. Arbeitszeugnisse)
 Impfnachweis zur Masernschutzimpfung

<input type="checkbox"/> Die Schulkonferenz des Heinz-Nixdorf-Berufskollegs legt Beiträge u. a. für didaktisches Material, Klassenfahrten und Schulbücher fest. Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich bereit, diese Kosten zu tragen.
<input type="checkbox"/> Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich die Informationen zur „Verordnung über die zur Verarbeitung zugelassenen Daten von Schülerinnen, Schülern und Eltern (VO-DVI)“ (online) erhalten habe. Online: https://www.schulministerium.nrw.de/docs/Recht/Schulrecht/Verordnungen/VO-DV_I.pdf

Ort, Datum	Unterschrift der Bewerberin/des Bewerbers
------------	---

(Zur internen Bearbeitung im Schulsekretariat)

Eingangsdatum		Bearbeitet von	
Anlagen kontrolliert	<input type="checkbox"/> Lebenslauf <input type="checkbox"/> Lichtbild <input type="checkbox"/> Zeugnisse/Nachweise		
Aufnahme	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		

Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung in die Verarbeitung eines Passfotos und der E-Mailadresse

*Heinz Nixdorf-Berufskolleg
Dahnstr. 50
45144 Essen*

*gez. Jörg Gleißner
Leiter des Berufskollegs*

Verarbeitung des Passfotos und der E-Mailadresse

Unsere Schule verarbeitet, ein von Ihnen eingereichtes Passfoto für die

- Erstellung des Schülers ausweises
- Nutzung im elektronischen Klassenbuch durch die Lehrerinnen und Lehrer
- Nutzung im Schulverwaltungsprogramm Magellan

und die von Ihnen angegebene E-Mailadresse für die Nutzung

- im elektronischen Klassenbuch durch die Lehrerinnen und Lehrer
- im Schulverwaltungsprogramm Magellan
- in der Lernplattform Moodle

Die Rechteeinräumung an dem Foto erfolgt ohne Vergütung und umfasst auch das Recht zur Bearbeitung, soweit die Bearbeitung nicht entstellend ist.

Diese Einwilligung kann für die Zukunft jederzeit widerrufen werden. Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit, der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung nicht berührt. Im Falle des Widerrufs wird das Passfoto nicht für die oben genannten Zwecke verwendet. Soweit die Einwilligung nicht widerrufen wird, gilt sie bis Sie / Ihr Sohn / Ihre Tochter die Schule verlässt. Das Foto wird anschließend gelöscht.

Die Einwilligung ist freiwillig. Aus der Nichterteilung oder dem Widerruf der Einwilligung entstehen keine Nachteile.

Gegenüber der Schule besteht ein Recht auf **Auskunft** über Ihre personenbezogenen Daten, ferner haben Sie ein Recht auf **Berichtigung**, **Löschung** oder **Einschränkung**, ein **Widerspruchsrecht** gegen die Verarbeitung und ein Recht auf **Datenübertragbarkeit**. Zudem steht Ihnen ein **Beschwerderecht** bei der Datenschutzaufsichtsbehörde, der Landesbeauftragten für den Datenschutz und die Informationsfreiheit Nordrhein-Westfalen zu.

Hiermit willige ich in die Verarbeitung des Passfotos und der E-Mailadresse durch die Schule ein.

Name, Vorname, Geburtsdatum der/des Studierenden

Ort, Datum

Unterschrift der/des Studierenden