

Bewerberbogen ¹

(Bitte füllen Sie den Bogen **vollständig** und in **Druckschrift** aus.)

Personalien

Name, Vorname _____

Straße/ Hausnr. _____

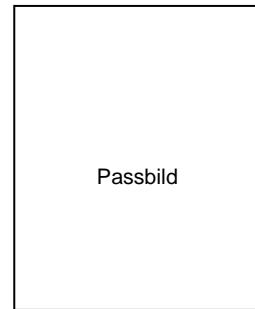
PLZ/ Wohnort _____

Geburtsdatum _____ Geburtsort _____

Staatsangehörigkeit _____ Religion _____

Familienstand _____

Kinder (mit Geburtsjahr) _____



Telefon (privat) _____

Telefon (dienstlich) _____

Handy _____

E-mail _____

erlernter Beruf _____

derzeitiger Beruf _____

wöchent. Arbeitszeit _____

Fremdsprachenkenntnisse _____

(bitte angeben: Muttersprache,
Grundkenntnisse, sichere Kenntnisse)

Weitere Kenntnisse

(die für die Tätigkeit als Pate nützlich
sein könnten)

¹ Alle Informationen aus dem Bewerberbogen werden ausschließlich für das Projekt verwendet und nicht an dritte weitergegeben.

Gedanken über ihre Bewerbung als Pate

1. Wie sind sie auf uns aufmerksam geworden?

2. Welche Motive/ Beweggründe haben Sie, als ehrenamtlicher Pate/ ehrenamtliche Patin Familien mit ihren Kindern im Teltow- Fläminger Netzwerk Gesunde Kinder zu begleiten?

Mehrfachnennung möglich

- verfügbare Zeit
- Interesse an ehrenamtlicher Tätigkeit (z.B. eigene Kinder oder Enkel weit weg)
- Erfahrungen einbringen/ weitergeben
- Hilfe und Unterstützung anbieten / Begleitung der Familien

3. Würden sie auch Familien außerhalb ihres Wohnortes besuchen?
Welche Orte/ Gemeinden könnten Sie erreichen?

- Umkreis bis 15 km
- mehr / maximale Kilometerzahlkm
- eigenes Fahrzeug steht zur Verfügung
- ein eigenes Fahrzeug steht nicht zur Verfügung

4. Damit sich Pate/in und Familie vom ersten Treffen an gut verstehen, wollen wir sie ein wenig besser kennenlernen und auch Allergien und Ängste berücksichtigen.

Rauchen sie?

- nein selten regelmäßig

Haben sie Angst oder Allergien gegen bestimmte Haustierarten?

- ja welche
- nein

Haben sie selbst Haustiere?

- ja welche
- nein

Haben sie Hobbies und/oder sind sie in Vereinen? (z.B. Fußball, Chor etc.)

5. Verfügen Sie bereits über erzieherisches Erfahrungswissen?

nein

ja welches

.....

6. Gibt es Familienkonstellationen die Sie im Teltow- Fläminger Netzwerk Gesunde Kinder besonders gern begleiten möchten?

Mehrfachnennungen möglich

Großfamilie

Alleinerziehende

sozial benachteiligte Familien

minderjährige Mütter (Eltern)

Familien mit einem behinderten Kind

Eltern mit einer Behinderung

ältere Mütter ab 40

konfessionell stark eingebundene Familien

Regenbogenfamilien (gleichgeschlechtliche Elternpaare)

7. Gibt es Familienkonstellationen die Sie eher nicht begleiten möchten?

nein

ja welche.....

.....

8. Manche Familien, die wir im Netzwerk begleiten möchten, stammen aus anderen Kulturkreisen, anderer Mentalität, fremder Nationalität und / oder Staatsbürgerschaft. Trauen sie sich die Begleitung dieser Familien zu?

nein

ja

Ort, Datum

Unterschrift des Bewerbers

Kontakt :
Koordinatorin :

Netzwerk Gesunde Kinder Teltow- Flämig
Koordinationsbüro
Straße der Jugend 63
14974 Ludwigfelde

E- Mail

netzwerkgesundekinder-tf@diakonissenhaus.de

Telefon

03378 / 20 07 82

Datenschutzerklärung

Hinweise und Erklärung zum Datenschutz

Das Ministerium für Bildung, Jugend und Sport des Landes Brandenburg verarbeitet Daten von Ihnen im Zusammenhang mit Ihrer Teilnahme am Netzwerk Gesunde Kinder in

Mit diesen Datenschutzhinweisen möchte Sie das Ministerium für Bildung, Jugend und Sport nachstehend gemäß Art. 13 EU-Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) über die Verarbeitung Ihrer Daten informieren.

1. Erforderlichkeit der Bereitstellung von Daten und mögliche Folgen der Nichtbereitstellung

Das Netzwerk Gesunde Kinder benötigt Ihre Daten, um Sie in der Netzwerkarbeit entsprechend zu berücksichtigen, zur Verwaltung und um mit Ihnen aus diesen Gründen in Kontakt treten zu können.

2. Name und Kontaktdaten des Verantwortlichen

Verantwortlicher im Sinne des Art. 4 Nr. 7 DSGVO für die Datenerhebung ist das

Ministerium für Bildung, Jugend und Sport des Landes Brandenburg (MBJS)

Heinrich-Mann-Allee 107

14473 Potsdam (Deutschland)

Telefon: +49 331 866-0

E-Mail: poststelle@mbjs.brandenburg.de

Internet: <https://mbjs.brandenburg.de> .

3. Kontaktdaten des Datenschutzbeauftragten

Datenschutzbeauftragter des MBJS

Ulf Riehl

Heinrich-Mann-Allee 107

14473 Potsdam

Telefon: +49 331 866 3617

E-Mail: datenschutz@mbjs.brandenburg.de

4. Art, Zweck und Rechtsgrundlagen der Erhebung, Verwendung und Verarbeitung der Daten

Ihre personenbezogenen Daten werden zum Zwecke der gesundheitsförderlichen Maßnahmen für Familien mit kleinen Kindern im Landkreis _____ und zur Evaluation zur Wirksamkeit des Netzwerk Gesunde Kinder erhoben, verarbeitet und genutzt.

Eine Verwendung der Daten für Zwecke, die nicht im Zusammenhang mit der Arbeit des Netzwerkes Gesunde Kinder stehen, erfolgt nicht.

5. Empfänger der personenbezogenen Daten

Empfänger der personenbezogenen Daten ist nach Art. 4 Nr. 9 DSGVO

Ministerium für Bildung, Jugend und Sport des Landes Brandenburg (MBSJ)
Heinrich-Mann-Allee 107
14473 Potsdam (Deutschland)

und als beauftragte Einrichtung der Datenverarbeitung das Netzwerk Gesunde Kinder

Regionalstelle:

Träger des Netzwerkes:

Anschrift:

Die Firma VCAT Consulting GmbH betreibt als Sub-Auftragnehmer nach Art. 28 DSGVO die Datenbank, in der die Verarbeitung der personenbezogenen Daten erfolgt. Eine Datenverarbeitung im Sinne der Datenpflege wird von der Firma VCAT Consulting GmbH nicht durchgeführt.

6. Dauer der Speicherung der personenbezogenen Daten

Nach Austritt aus dem NGK erfolgt automatisch die Löschung der Daten.

7. Betroffenenrechte

Nach der DSGVO stehen Ihnen folgende Rechte zu:

Werden Ihre personenbezogenen Daten verarbeitet, so haben Sie das Recht, Auskunft über die zu Ihrer Person gespeicherten Daten zu erhalten (Art. 15 DSGVO).

Sollten unrichtige personenbezogene Daten verarbeitet werden, steht Ihnen ein Recht auf Berichtigung zu (Art. 16 DSGVO). Liegen die gesetzlichen Voraussetzungen vor, so können Sie die Löschung oder Einschränkung der Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten verlangen sowie Widerspruch gegen die Verarbeitung einlegen (Art. 17, 18 und 21 DSGVO).

Wenn Sie in die Datenverarbeitung eingewilligt haben oder ein Vertrag zur Datenverarbeitung besteht und die Datenverarbeitung mithilfe automatisierter Verfahren durchgeführt wird, steht Ihnen gegebenenfalls ein Recht auf Datenübertragbarkeit zu (Art. 20 DSGVO).

Sollten Sie von Ihren oben genannten Rechten Gebrauch machen, prüft das MBS, ob die gesetzlichen Voraussetzungen hierfür erfüllt sind.

8. Widerrufsrecht der Einwilligung

Sofern Gründe vorliegen, die sich aus Ihrer besonderen Situation ergeben, haben Sie das Recht, gemäß Art. 21 DSGVO Widerspruch gegen die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten einzulegen.

Möchten Sie von Ihrem Widerspruchsrecht Gebrauch machen, genügt eine E-Mail an

Die Einwilligung können Sie jederzeit gemäß Art. 7 DSGVO für die Zukunft widerrufen. Die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Datenverarbeitung wird dadurch nicht berührt.

Ein Widerruf hat zur Folge dass Ihre Teilnahme am Netzwerk automatisch erlischt.

9. Beschwerderecht

Jede betroffene Person hat das Recht auf Beschwerde bei der Aufsichtsbehörde, wenn sie der Ansicht ist, dass ihre personenbezogenen Daten rechtswidrig verarbeitet werden.

Wenn Sie sich an die Landesbeauftragte für den Datenschutz und für das Recht auf Akteneinsicht wenden möchten, können Sie sie wie folgt kontaktieren:

Die Landesbeauftragte für den Datenschutz und für das Recht auf Akteneinsicht

Dagmar Hartge
Stahnsdorfer Damm 77
14532 Kleinmachnow (Deutschland)

Telefon: 033203/356-0
Telefax: 033203/356-49
E-Mail: Poststelle@LDA.Brandenburg.de

Weitere Informationen können Sie dem offiziellen Internetauftritt der Landesbeauftragten unter www.lda.brandenburg entnehmen.

10. Datensicherheit

Durch technische und organisatorische Maßnahmen wird durch das MBS sichergestellt, dass Ihre Daten gegen zufällige oder vorsätzliche Manipulationen und unberechtigte Zugriffe geschützt sind. Die Übertragung Ihrer Daten erfolgt daher verschlüsselt nach dem aktuellen Stand der Technik.

11. Der Verarbeitung meiner Daten stimme ich zu:

Datum:

Unterschrift: