Zusatzqualifikation "Praxisanleitung Pflege"

Anlagen

- 1. ☐ beglaubigte Kopie allgemein bildender Abschluss
- 2.

 Tabellarischer Lebenslauf mit Passbild
- 3. ☐ beglaubigte Kopie des Berufsabschlusses
- 4. ☐ beglaubigte Kopie der Berufs-Urkunde

Bitte alle mit ▶ gekennzeichneten Felder deutlich lesbar ausfüllen. Nur vollständig ausgefüllte Aufnahmeanträge können

bearbeitet werden.

5. ☐ Nachweis einschlägige Berufserfahrung von mind. einem Jahr in Vollzeit

	Name:	•				_	ender-Schule		
Persönliche Daten	Vorname:	•				Schillerstraße2 , 74821 Mosbach © 06261 8908-50; Fax -52 send@augusta-bender-schule.de www.augusta-bender-schule.de Die Datenschutzbestimmungen finden Sie auf unserer Homepage.			
	Geburtsname:	•							
	Geschlecht	•	□männlic	h □weiblich	□divers				
	Geburtsdatum:	•							
e	Geburtsort und	•				1			
ch	– land:	•							
i i	Straße und					1			
ŝ	Hausnummer	•					lhr		
Pe	Postleitzahl:	•				Bild			
	Wohnort:	•							
	Telefon:	•							
	E-Mail:	•							
	Geschlecht	•	□männlic	h □weiblich	□divers	Wird von de ausgefüllt!	r Schule		
Ľ	Name:	•					Datum Kurzz.		
Bezugsperson	Vorname:	•				ASV			
be	Straße und	•				1. Hbj.			
sbr	Hausnummer:								
ezı	Postleitzahl:	•				1 Abschl.			
B	Wohnort:	•							
	Ständige telefon. Erreichbarkeit	•				Brief			
- B	Schulabschluss:	•				Aufnahme			
Vorbildung	Zuletzt besuchte	•				Klasse			
l d	Schule:								
orb	Schulort:	•				FAL/FBL			
Š	Klasse:	•					Stand: Dez. 2023		
Ich habe mich an den folgenden Schulen 1									
bework Bitte a	ben: eben Sie an, welche Schul	e	2.						
Ibro 1 2 odar 2 Wahl ist Ordnan Sia									
auch die Augusta-Bender-Schule mit ein. 3.									
☐ Ich habe an einer anderen Berufsfachschule für Altenpflege einen Aufnahmeantrag gestellt Schule:									
☐ Ich habe bereits an einem Aufnahmeverfahren an einer anderen Berufsfachschule für Altenpflege teilgenommen Schule:						e teilgenommen			
Ich versichere / Wir versichern die Richtigkeit der obigen Daten und stimme/n der elektronischen Speicherung der Antragsdaten für schulische Zwecke zu. Die Weitergabe an Dritte ist ausgeschlossen. Fehlerhafte Daten führen zur Rücknahme der									
Aufnahmezusage. Datum									
Unterschrift der Bewerberin / des Bewerbers									
Unterschrift der Erziehungsberechtigten (Beide)									



Sie haben als von einer Verarbeitung personenbezogener Daten betroffene Person folgende Rechte:

- Gemäß Artikel 7 Absatz 3 EU-DSGVO können Sie Ihre einmal erteilte <u>Einwilligung jederzeit gegenüber</u> uns widerrufen. Dies hat zur Folge, dass wir die Datenverarbeitung, die auf dieser Einwilligung beruht, für die Zukunft nicht mehr fortführen dürfen.
- Gemäß Artikel 15 EU-DSGVO können Sie <u>Auskunft über Ihre</u> von uns verarbeiteten <u>personenbezogenen Daten</u> verlangen. Insbesondere können Sie Auskunft über die Verarbeitungszwecke, die
 - Kategorie der personenbezogenen Daten, die Kategorien von Empfängern, gegenüber denen Ihre Daten offengelegt
- wurden oder werden, die geplante Speicherdauer, das Bestehen eines Rechts auf Berichtigung, Löschung, Einschränkung der Verarbeitung oder Widerspruch, das Bestehen eines Beschwerderechts, die Herkunft ihrer Daten, sofern diese nicht bei uns erhoben wurden, sowie über das Bestehen einer automatisierten Entscheidungsfindung einschließlich Profiling und ggf. aussagekräftigen Informationen zu deren Einzelheiten verlangen.
- Gemäß Artikel 16 EU-DSGVO können Sie die unverzügliche <u>Berichtigung unrichtiger oder Vervollständigung</u> Ihrer bei uns gespeicherten <u>personenbezogenen Daten</u> verlangen.
- Gemäß Artikel 17 EU-DSGVO können Sie die <u>Löschung</u> Ihrer bei uns gespeicherten <u>personenbezogenen Daten</u> verlangen, soweit nicht die Verarbeitung zur Ausübung des Rechts auf freie Meinungsäußerung und Information, zur Erfüllung einer rechtlichen Verpflichtung, aus Gründen des öffentlichen Interesses oder zur Geltendmachung, Ausübung oder Verteidigung von Rechtsansprüchen erforderlich ist.
- Gemäß Artikel 18 EU-DSGVO können Sie die <u>Einschränkung der Verarbeitung</u> Ihrer <u>personenbezogenen Daten</u> verlangen, soweit die Richtigkeit der Daten von Ihnen bestritten wird oder die Verarbeitung unrechtmäßig ist, Sie aber deren Löschung ablehnen oder wir die Daten nicht mehr benötigen, Sie jedoch diese zur Geltendmachung, Ausübung oder Verteidigung von Rechtsansprüchen benötigen.
- Gemäß Artikel 21 EU-DSGVO können Sie Widerspruch gegen die Verarbeitung einlegen. Dieses Widerspruchsrecht ist das Recht, aus Gründen, die sich aus Ihrer besonderen Situation ergeben, jederzeit gegen die Verarbeitung Sie betreffender personenbezogener Daten, die für die Wahrnehmung einer uns übertragenen Aufgabe erforderlich ist, die im öffentlichen Interesse liegt oder in Ausübung öffentlicher Gewalt erfolgt, Widerspruch einzulegen; dies gilt auch für ein auf diese Bestimmungen gestütztes Profiling. Wir verarbeiten die personenbezogenen Daten dann nicht mehr, es sei denn, wir können zwingende schutz- würdige Gründe für die Verarbeitung nachweisen, die die Interessen, Rechte und Freiheiten Ihrer Person überwiegen, oder die Verarbeitung dient der Geltendmachung, Ausübung oder Verteidigung von Rechtsansprüchen.
- Gemäß Artikel 20 EU-DSGVO können Sie Ihre personenbezogenen Daten, die Sie uns per Einwilligung bereitgestellt haben und die wir automatisiert verarbeiten, in einem strukturierten, gängigen und maschinenlesebaren Format erhalten oder die Übermittlung an einen anderen Verantwortlichen verlangen (Recht auf Datenübertragbarkeit).
- Gemäß Artikel 77 EU-DSGVO können Sie sich bei einer <u>Datenschutz- Aufsichtsbehörde</u> <u>beschweren</u>. In der Regel können Sie sich hierfür an die Aufsichtsbehörde Ihres üblichen Aufenthaltsortes oder Arbeitsplatzes wenden. In Baden Württemberg ist dies der Landesbeauftragte für den Datenschutz und die Informationsfreiheit.

Hiermi	t versichere ich,	, dass ich die Be	etroffenenrechte zum	Datenschutz zur l	Kenntnis genommen habe
--------	-------------------	-------------------	----------------------	-------------------	------------------------

Ort/ Datum	Name	- Unterschrift
Anlage 4 zur Verwaltungsvorschrift Datenschutz an öffe	ntlichen Schulen	



Angaben über die Praxisstelle im Schuljahr 20 ___/__ ☐ 1-jährige Berufsfachschule für Altenpflegehilfe (1BFAHT) ☐ 2-jährige Berufsfachschule für Altenpflegehilfe für Migranten (2BFAHM) ☐ Berufsfachschule für die Generalistische Pflegeausbildung (3BFP) ☐ Fachschule für Weiterbildung in der Pflege: Leitung einer Pflege- und Funktionseinheit (FPLT) ☐ Fachschule für Weiterbildung in der Pflege: Gerontopsychiatrie (FPGT) ☐ Zusatzqualifikation "Praxisanleitung in der Pflege" (BFQ Pflege) Angaben zur Praxisanleitung Praxisanleiter/-in: (Name, Vorname) Zutreffendes bitte ankreuzen: ☐ Staatl. geprüfte/-r Altenpfleger/-in ☐ Saatl. geprüfte/-r Krankenschwester/-pfleger ☐ Staatl, geprüfte/r Pflegefachfrau/-mann ☐ Mit Weiterbildung zur Praxisanleitung □ Sonst. Qualifikation wird bei der Schülerin / dem Schüler (Name, Vorname) die Praxisanleitung übernehmen. Name und Art der Einrichtung: Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort): Telefon und E-Mail: Leitung der Einrichtung: Öffnungszeiten: (Datum) (Unterschrift)

(Stempel der Einrichtung)