



Soziale Jungs

Anmeldung für Einrichtungen

Name der Einrichtung: _____

Leitung: _____

Ansprechpartner_in: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Tel./Fax: _____

E-Mail: _____

Anzahl der angebotenen Plätze: _____

Bitte beschreiben Sie kurz die möglichen Tätigkeiten:

Bevorzugte Einsatzzeiten: _____

Besondere Voraussetzungen: _____

Datenschutzhinweis:

Hiermit willige ich in die Speicherung und Verarbeitung meiner Daten beim Paritätischen Bildungswerk BV (PB) ein. Die hier erhobenen Daten werden nur im Rahmen der Erforderlichkeit für die Vertragsdurchführung für den Freiwilligendienst beim Projekt Soziale Jungs erfasst bzw. verarbeitet. Eine Weitergabe meiner Daten erfolgt an den Freiwilligen und an die MentorInnen im Dienste des Projekts.

Nach Ende Ihres oder Nicht-zustande-Kommen eines Vertragsverhältnisses speichert das PB Daten (Name, E-Mail-Adresse und Telefonnummer der Kontaktperson) zur Durchführung von Befragungen bis zu zehn Jahren.

Nach dem Bundesdatenschutzgesetz habe ich jederzeit das Recht auf Auskunft, Berichtigung, Löschung oder Sperrung meiner Daten.

Ort, Datum

Unterschrift Einrichtungsleitung

**Paritätisches Bildungswerk
Bundesverband e.V.**
Heinrich-Hoffmann-Straße 3
60528 Frankfurt/M.
Telefon.: 069/ 6706-234
Fax: 069/ 6706-203
E-Mail: taylor@pb-paritaet.de
Weitere Infos unter www.sozialejungs.de