

Bewerbungsformular für ein FSJ

Persönliche Daten:

Name, Vorname: _____

geboren am: _____ in: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Bundesland: _____

Telefon: _____ Mobil: _____

E-mail: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Führerschein/Klasse: _____

Hobbys, Interessen: _____

Besonderes zu meiner Person: _____

Schulischer/ Beruflicher Werdegang/ Praktika:

Schulabschluss:

- Hauptschulabschluss Realschulabschluss Abitur
 Fachabitur sonstiges: _____

Berufsausbildung/Studium:

- Ja Nein

Ausbildung: _____ Studium: _____

Zuletzt tätig als: _____

Praktika/ Sonstige Kenntnisse

(Wo? Zeitraum? Aufgabengebiete?) Beurteilungen können beigefügt werden.

FSJ- Details:

Wie wurdest du auf das FSJ aufmerksam?

-
- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Verwandte | <input type="checkbox"/> Agentur für Arbeit / BIZ |
| <input type="checkbox"/> Freunde, Bekannte | <input type="checkbox"/> Rundfunk/Fernsehen |
| <input type="checkbox"/> Schule | <input type="checkbox"/> Zeitung |
| <input type="checkbox"/> Internet | |
| <input type="checkbox"/> ehemalige FSJ-TeilnehmerInnen | |
| <input type="checkbox"/> Einsatzstelle | |
| <input type="checkbox"/> Sonstige _____ | |
-

Was sind die Hauptgründe für dich, ein FSJ zu machen?

Bitte gewichte zwischen 1 und 5 (1 = sehr hoch, 5 = am niedrigsten)

- Ich möchte gern etwas Praktisches tun.
- Ich möchte meine eigenen Fähigkeiten und Grenzen austesten.
- Ich möchte mich ein Jahr lang für andere Menschen einsetzen.
- Überbrückung einer Wartezeit auf einen Studienplatz/Ausbildungsplatz.
- Einblick in ein soziales Berufsfeld gewinnen (Orientierung).
- sonstige Gründe:

In welchem Bereich möchtest du gerne eingesetzt werden)?

Bitte gewichte zwischen 1 und 5 (1 = sehr hoch, 5 = am niedrigsten)

- Altenpflegeeinrichtungen / Seniorenzentren
- Krankenpflegeeinrichtungen
- Ambulante Betreuung/Sozialstation
- Einrichtungen der Kinder- und Jugendarbeit
- Einrichtungen der Behindertenarbeit
- Therapeutische Einrichtungen
- Kulturelle Einrichtungen
- Sportvereine
- sonstige Bereiche _____

Hast du schon Erfahrungen im sozialen Bereich? Wenn ja, welche?

Bist/Warst du in einer Jugendorganisation (z. B. Jugendclub, Sportverein, etc.)?

- Ja Nein

In welcher/m ?

von: _____ bis: _____

Weiteres soziales Engagement (z. B. Schülervertretung):

Warum bewirbst du dich bei unserem Träger?

Hast du dich noch bei anderen Trägern beworben?

Ja Nein Bei welchen?

Hast du einen Ausbildungsplatz/Studienplatz beantragt?

Ja Nein

Was erwartest du von deiner Tätigkeit im FSJ?

a) für dich selbst?

b) für andere?

Ich möchte zu einem persönlichen Gespräch eingeladen werden.

Ja Nein

Datenschutz

§12 **Gesetz zur Förderung von Jugendfreiwilligendiensten – JFDG** (26.05.2008 BGB I. Teil I Nr. 19 S. 842)

Der Träger des Jugendfreiwilligendienstes darf personenbezogene Daten nach §11 Abs.1 Satz 2 erheben und verarbeiten, soweit dies für die Förderung nach § 9 in Verbindung mit den dort genannten Vorschriften erforderlich ist. Die Daten sind nach Abwicklung des Jugendfreiwilligendienstes zu löschen.

§ 28 Pkt. 1 und 2 **Bundesdatenschutzgesetz**

Ich bin damit einverstanden, dass meine Bewerbungsunterlagen zum Zwecke der Bewerbungsgespräche durch den Verein Freiwillig im Erzgebirge e. V. in die jeweiligen Einrichtungen weitergeleitet werden können.

Datum, Unterschrift

Einwilligung

zur Verarbeitung personenbezogener Daten

Name/Vorname der/s Freiwilligen:

Anschrift:

Geburtsdatum:

Damit Sie am Freiwilligendienst teilnehmen können und um Ihre Teilnahme am Freiwilligendienst verwalten zu können (z. B. Anmeldung zur Sozialversicherung, Überweisung Ihres Taschengeldes oder um gegenüber dem öffentlichen Mittelgeber Nachweise über die Mittelverwendung liefern zu können.) ist es notwendig, dass wir Ihre personenbezogenen Daten speichern und verarbeiten. Dazu gehören z. B.: Ihre Stammdaten (Vorname, Name, Adresse, Telefonnummer, Geburtstag, Geburtsort), Bankverbindungsdaten (Name, Vorname des Kontoinhabers, IBAN, BIC), Steuer-Identifikationsnummer, Rentenversicherungsnummer. Weitere erhobene Daten werden ausschließlich zur Erfüllung der o. a. Zwecke verarbeitet.

Die Daten werden vom Verein Freiwillig im Erzgebirge e. V. bei der/m Freiwilligen erhoben und vom Verein Freiwillig im Erzgebirge e. V. an folgende Stellen weitergeleitet:

1. Bewilligungsstellen (Bundesamt für Familie und zivilgesellschaftliche Aufgaben, Kommunaler Sozialverband Sachsen, Internationaler Bund) zur Überprüfung der Durchführung und Abrechnung
2. Einsatzstellen die mit dem Verein Freiwillig im Erzgebirge e. V. in Kooperation stehen.
3. Steuerbüro (Berechnung und Auszahlung Taschengelder)
4. Sozialversicherungsträger (Anmeldung und Abrechnung Sozialversicherungen)
5. Berufsgenossenschaft für Gesundheitsdienste und Wohlfahrtspflege (Anmeldung zur Unfallversicherung)

Die Daten werden beim Verein Freiwillig im Erzgebirge e. V. solange gespeichert, bis sie für die beschriebenen Aufgaben nicht mehr benötigt werden. In der Regel sind dies 6 Jahre. Aus Gründen der Überprüfbarkeit durch den Mittelgeber werden sie 10 Jahre gespeichert und danach gelöscht.

Daten, die der Verein Freiwillig im Erzgebirge e. V. für die Abrechnung benötigt, werden im Rahmen der Anforderungen der Finanzbehörden 10 Jahre gespeichert.

Damit Sie einen Freiwilligendienstausweis erhalten können, werden zudem Vor- und Nachname, Anschrift, Geburtsdatum und -ort, und ein Passfoto an das Bundesamt für Familie und

zivilgesellschaftliche Aufgaben (BaFzA) weitergeleitet. Dort werden die Daten im zweiten Jahr nach der Beantragung gelöscht.

Für weitere Fragen zum Datenschutz steht Ihnen der für die Verarbeitung Verantwortliche zur Verfügung.

Mit der oben beschriebenen Verarbeitung meiner Daten bin ich einverstanden.

Ich bin belehrt worden, dass ich diese Erklärung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen bzw. einschränken kann. Dieser Widerruf bzw. die Einschränkung kann durch eine formlose schriftliche Erklärung erfolgen.

Ein Widerruf bzw. eine Einschränkung kann jedoch einen Ausschluss von dem Freiwilligendienst zur Folge haben, weil dann eine richtliniengemäße Dokumentation der Teilnahme und die gesetzlich vorgeschriebene Anmeldung zur Sozialversicherung nicht möglich ist.

Ich hatte die Möglichkeit, Fragen zu dieser Einwilligungserklärung zu stellen, die vollständig und umfassend beantwortet wurden.

Ich habe das Recht, die über mich gespeicherten Daten einzusehen. Sollten die Daten fehlerhaft oder unvollständig sein, kann ich diese korrigieren oder löschen lassen.

Ort und Datum:

Unterschrift:

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten bei Minderjährigen:
