

KOMPETENZANALYSE PROFIL AC NIEDERSACHSEN – Einverständniserklärung

Ich / Wir sind damit einverstanden, dass mein / unser Kind

Name: _____

Vorname: _____

Geb.Datum: _____

Klasse: _____

am Kompetenzfeststellungsverfahren KOMPETENZANALYSE PROFIL-AC NIEDERSACHSEN teilnimmt.

Die dazu notwendigen Daten dürfen beim Niedersächsischen Landesinstitut für schulische Qualitätsentwicklung (NLQ), entsprechend den Vorgaben der Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO), verarbeitet werden.

Ich / Wir sind damit einverstanden, dass das persönliche Kompetenzprofil meines Kindes bei der Beratung durch die Bundesagentur für Arbeit im Rahmen der Beruflichen Orientierung an der Schule verwendet werden darf.

ja nein

Sie können Ihr Einverständnis jederzeit mit einer E-Mail an die oder den Beauftragten für Berufliche Orientierung an der Schule Ihres Kindes widerrufen.

Ort, Datum

Unterschriften der Erziehungsberechtigten

Ort, Datum)

Unterschrift der Schülerin oder des Schülers (ab einem Alter von 15 Jahren)