|  |  |
| --- | --- |
| Ausbildungsstätte (Anschrift und Ansprechpartner) | Telefon, Emailadressen |

Regionales Landesamt

für Schule und Bildung Hannover

- Dezernat 4 – Zuständige Stelle

Postfach 110122

30856 Laatzen

**Abfrage Ausbildungsbetrieb (Datenschutz)**

**Ausbildungsberuf Fachangestellte/Fachangestellter für Bäderbetriebe**

Sind Sie mit der Speicherung, Verarbeitung und Auswertung von Daten Ihres Betriebes im Rahmen der Ausbildung zum Fachangestellten für Bäderbetriebe (Anschrift und personenbezogene Daten Ihrer Ansprechpartner (einschließlich Telefonnummern und Emailadressen)) einverstanden?

ja  nein

Wenn „ja“ dürfen Ihre Daten wie folgt veröffentlich bzw. weitergeleitet werden: (bitte ankreuzen!)

Veröffentlichung auf der Internetseite der Niedersächsischen Landesschulbehörde – zuständige Stelle- als Ausbildungsbetrieb

Aufnahme in eine Adressliste zur Information von Schwimmverbänden (BDS e.V., Deutsche Gesellschaft für das Badewesen, etc.)

Erteilung von schriftlichen (auch per E-Mail oder FAX) und telefonischen Anfragen

Erteilung Auskünften im Rahmen der Ausbildungsbetreuung z. B. an die Prüfungsausschüsse und die Ausbildungsberater

Weitergabe von Daten im Rahmen der Ausbildungsbetreuung an die zuständigen berufsbildenden Schulen.

Mit Inkrafttreten der DS-GVO am 25. Mai 2018 ist die Verarbeitung und Weitergabe von personenbezogenen Daten gemäß Art. 4 Nr. 2 und Nr.1 DS-GVO europaweit neu geregelt worden. Die Nds. Landesschulbehörde ist auf Grundlage des § 73 BBiG, als zuständige Stelle für den Ausbildungsberuf der Fachangestellten für Bäderbetriebe beauftragt worden. Im Rahmen ihrer Tätigkeit ist die zuständige Stelle verpflichtet, die Regelungen der DS-GVO zu beachten. Mit Ihrer Zustimmung zur Bekanntmachung erteilen Sie der zuständigen Stelle, unter Berücksichtigung der DS-GVO, die Erlaubnis, Daten Ihres Betriebes im oben genannten Umfang zu verarbeiten bzw. weiterzugeben. Die Zustimmung kann jederzeit bei der Nds. Landesschulbehörde widerrufen werden. Ferner haben Sie das Recht, die bei uns gespeicherten Daten zur Einsichtnahme anzufordern.

**Allgemeine Angaben**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Bilden Sie zurzeit aus?  JA  NEIN | | Anzahl der bestehenden Ausbildungsverhältnisse |
| Anzahl von  Fachkräften | gepr. Meister für Bäderbetriebe/ gepr. Schwimmmeister        Fachangestellte für Bäderbetriebe/ Schwimmmeistergehilfe + AEVO        Fachangestellte für Bäderbetriebe        Rettungsschwimmer | |

**Bemerkung**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Ort, Datum |  | Unterschrift (Geschäftsführer/Betriebsleiter) |