

Berufliches Schulzentrum „Konrad Zuse“  
**Aufnahmeantrag zur Berufsschulpflichterfüllung**

Antrag zur Aufnahme am Beruflichen Schulzentrum „Konrad Zuse“ im Schuljahr \_\_\_\_/\_\_\_\_

Angaben zur berufsschulpflichtigen Person			
Bitte vollständig und leserlich ausfüllen.			
Familienname:		Vorname:	
Geburtsdatum:	Geburtsort:	Staatsangehörigkeit:	
Straße und Hausnummer:		Geschlecht: <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers	
PLZ und Wohnort:		Religionszugehörigkeit:	
Telefonnummer:		E-Mail-Adresse:	
Art und Grad einer Behinderung/ chronischen Krankheit/ festgestellter sonderpädagogischer Förderbedarf (soweit dies für den Besuch der Berufsschule von Bedeutung ist)			
Angaben zu den Personensorgeberechtigten			
*Für die Aufnahme am BSZ ist das Einverständnis von beiden Sorgeberechtigten erforderlich. Bei alleinigem Sorgerecht eines Elternteils ist dem Aufnahmeantrag ein Nachweis beizulegen. **Sofern das Sorgerecht nicht bei den Eltern liegt muss auch dafür ein Nachweis angefügt werden.			
	Mutter	Vater	_____
Familienname			
Vorname			
sorgeberechtigt ist/sind	<input type="checkbox"/> *	<input type="checkbox"/> *	<input type="checkbox"/> **
Straße und Hausnummer			
PLZ und Wohnort			
Telefonnummer (auch im Notfall erreichbar)			
E-Mail-Adresse			
Angaben zur bisherigen Schulausbildung			
Einschulung in die Grundschule (Ort)		Jahr der Einschulung:	
Name der zuletzt besuchten Schule:			
Straße und Hausnummer:		PLZ und Ort:	
Entlassung aus der Schule am:	letzte besuchte Klasse:	Zeugnisart: <input type="checkbox"/> Abschlusszeugnis <input type="checkbox"/> Abgangszeugnis	

- Ich bin damit einverstanden, dass das BSZ zwecks individueller Beratung und  
Ausbildungsvermittlung meinen Namen sowie meine Anschrift an die Agentur für Arbeit  
übermittelt.
- Ich bin nicht damit einverstanden, dass das BSZ zwecks individueller Beratung und  
Ausbildungsvermittlung meinen Namen sowie meine Anschrift an die Agentur für Arbeit  
übermittelt.

bitte Rückseite beachten

*Bitte geben Sie diesen Antrag und die notwendigen Nachweise nach vorheriger Terminabsprache  
 persönlich im BSZ „Konrad Zuse“ ab. Über die Aufnahme und das weitere Vorgehen werden Sie via  
 E-Mail informiert.*

**Berufliches Schulzentrum „Konrad Zuse“**  
**Aufnahmeantrag zur Berufsschulpflichterfüllung**

Folgende notwendige Unterlagen sind diesem Antrag beigelegt:

- Kopie Personalausweis
- Abmeldebescheinigung der zuletzt besuchten Schule
- persönliches Bewerbungsschreiben
- tabellarischer Lebenslauf mit Datum und Unterschrift
- Belege/ Bescheinigungen als Nachweis über bisherige Bewerbungsbemühungen  
Anzahl: \_\_\_\_\_
- ggf. Sorgerechtserklärung

**Informationen über die Erhebung personenbezogener Daten**  
(mit Kenntnis oder unter Mitwirkung des Betroffenen nach Artikel 13 Datenschutz-Grundordnung – DSGVO)

**Angaben des Verantwortlichen**

**Kontaktdaten der Schule:**

Name: Berufliches Schulzentrum „Konrad Zuse“  
Straße, Hausnummer: Käthe-Kollwitz-Straße 5  
Postleitzahl, Ort: 02977 Hoyerswerda  
Telefon/E-Mail/Internet: 03571/48710 / schulleitung@bsz-konrad-zuse.de / www.bsz-konrad-zuse.de

**Angaben zum für die Schule zuständigen Datenverantwortlichen:**

Name: Datenschutzbeauftragter des Landesamtes für Schule und Bildung  
Postfach: Postfach 1334 09072 Chemnitz  
Telefon/E-Mail: 0351 8439803 / datenschutzbeauftragter@lasub.smk.sachsen.de

**Zwecke, für die personenbezogene Daten verarbeitet werden:** Aufnahme an der Schule

Rechtsgrundlage der Verarbeitung:

- Artikel 6 Absatz 1 Buchstabe a Datenschutz-Grundverordnung (Einwilligung)
- Artikel 6 Absatz 1 Buchstabe e Datenschutz-Grundverordnung (rechtliche Verpflichtung)

**Empfänger oder Kategorien von Empfängern personenbezogener Daten (lt. Artikel 4 Nr. 9 DSGVO):** Schulsekretariat

**Speicherdauer:** lt. Archivordnung

Ist die Übermittlung personenbezogener Daten an Drittland oder an internationale Organisationen beabsichtigt? Nein

**Betroffenenrechte:**

Betroffene haben folgende Rechte:

- a) das Recht auf Auskunft, ob von der Schule personenbezogene Daten verarbeitet werden (Art. 5 DSGVO)
  - b) das Recht, von der Schule unverzüglich die Berichtigung personenbezogener Daten zu verlangen (Art. 16 DSGVO)
  - c) das Recht, von der Schule u.U. die Löschung personenbezogener Daten zu verlangen, z.B. wenn diese nicht mehr notwendig sind (Art.17 DSGVO)
  - d) das Recht, von der Schule u.U. die Einschränkung der Verwendung personenbezogener Daten zu verlangen (Art.18 DSGVO)
  - e) das Recht, von der Schule u.U. die personenbezogenen Daten des Betroffenen, die dieser der Schule bereitgestellt hat, zu erhalten (Art. 20 DSGVO)
  - f) das Recht, aus Gründen, die sich aus der besonderen Situation des Betroffenen ergeben, jederzeit gegen die Verarbeitung sie betreffender personenbezogener Daten Widerspruch einzulegen (Art. 21 DSGVO)
  - g) das Recht, die Einwilligung zu widerrufen, wenn die Verarbeitung auf Artikel 6 Absatz 1 Buchstabe a oder Artikel 9 Absatz 2 Buchstabe a DSGVO beruht, ohne dass die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung berührt wird. Entsprechende Anträge sind an die Schule zu richten.
- Beschwerden hinsichtlich der Datenverarbeitung können bei der Schule, dem für die Schule zuständigen Datenschutzbeauftragten und beim sächsischen Datenschutzbeauftragten eingereicht werden.

Die Bereitstellung personenbezogener Daten ist:

- gesetzlich vorgeschrieben
- vertraglich vorgeschrieben
- für einen Vertragsabschluss erforderlich

Der Betroffene ist:

- verpflichtet, die personenbezogenen Daten bereitzustellen

**Die Nichtbereitstellung hat zur Folge:**

- keine Aufnahme am BSZ Konrad Zuse

Mit der Unterschrift erkläre ich die Richtigkeit der obigen Angaben und gebe das Einverständnis zur Verarbeitung der personenbezogenen Daten nach Artikel 13 der DSGVO. Grundlage für die zu erhebenden Daten ist die Gesetzlichkeit der entsprechenden Schulordnung. Zudem bitte ich um die Aufnahme am Beruflichen Schulzentrum „Konrad Zuse“.

Ort, Datum

Unterschrift des/der Berufsschulpflichtigen

Mit meiner Unterschrift gebe ich mein Einverständnis/ geben wir unser Einverständnis zur Aufnahme am Beruflichen Schulzentrum „Konrad Zuse“.

Ort, Datum

Unterschrift 1. Sorgeberechtigter

Ort, Datum

Unterschrift 2. Sorgeberechtigter

*Bitte geben Sie diesen Antrag und die notwendigen Nachweise nach vorheriger Terminabsprache persönlich im BSZ „Konrad Zuse“ ab. Über die Aufnahme und das weitere Vorgehen werden Sie via E-Mail informiert.*