

Einwilligungserklärung

der Erziehungsberechtigten zur Teilnahme an der SkillUp-Week

Bitte vollständig ausfüllen und beide Seiten unterschrieben auf der Webseite hochladen.

Angaben zur Schülerin / zum Schüler

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

Schule/Klasse: _____

Erklärung der Erziehungsberechtigten

- ☐ Ich / Wir habe(n) das Informationsblatt zur SkillUp-Week gelesen und verstanden.
- ☐ Ich / Wir willige(n) ein, dass mein / unser Kind am freiwilligen Berufsorientierungspraktikum im Rahmen der SkillUp-Week teilnimmt.
- ☐ Ich / Wir bestätige(n), dass mir / uns bekannt ist, dass
 1. es sich um ein freiwilliges zusätzliches Praktikum zur Berufsorientierung handelt und nicht um ein verpflichtendes Schulpraktikum;
 2. das Praktikum vor Beginn bei der IHK Ulm angemeldet und erst durch die IHK Ulm bestätigt werden muss;
 3. die finanzielle Anerkennung ausschließlich als zusätzlicher Anreiz für die Teilnahme an einem freiwilligen Berufsorientierungspraktikum gewährt wird und nicht den Charakter eines Ferienjobs oder einer regulären Beschäftigung begründet;
 4. die finanzielle Anerkennung nur ausgezahlt wird, wenn alle Voraussetzungen erfüllt sind und erst wenn die erforderlichen Nachweise vollständig eingereicht wurden
 5. der Praktikumsbetrieb für die Durchführung, Betreuung, Unterweisung sowie die Einhaltung der jugendarbeitsschutzrechtlichen Vorgaben und des Arbeitsschutzes verantwortlich ist und den erforderlichen Unfallversicherungsschutz über den zuständigen Unfallversicherungsträger sicherzustellen hat;
 6. die IHK Ulm kein Qualitätsversprechen für die konkrete Durchführung, Betreuung oder Ausgestaltung des Praktikums übernimmt und nicht für die Handlungen oder Unterlassungen des Praktikumsbetriebs oder sonstiger Dritter haftet; eine Haftung der IHK Ulm besteht nur im Rahmen der gesetzlichen Vorschriften für eigenes schuldhaftes Verhalten;
 7. bei Unsicherheiten zur Eignung des Betriebs, zu den Tätigkeiten, zur Betreuung oder zu Sicherheitsfragen eine direkte Kontaktaufnahme mit dem Praktikumsbetrieb empfohlen wird;
 8. die IHK Ulm zur Prüfung und Durchführung des Programms personenbezogene Daten verarbeitet und bei Bedarf Kontakt mit dem Praktikumsbetrieb aufnehmen kann.

Datenschutzrechtliche Einwilligung / Kenntnisnahme

- ☐ Ich / Wir habe(n) die Datenschutzhinweise der IHK Ulm zur SkillUp-Week erhalten und zur Kenntnis genommen.
- ☐ Ich bin / Wir sind damit einverstanden, dass die für die Durchführung der SkillUp Week erforderlichen personenbezogenen Daten verarbeitet werden. Dazu gehören insbesondere die Daten zur Anmeldung, zur Prüfung der Teilnahmevoraussetzungen, zur Kommunikation mit dem Praktikumsbetrieb, zur Dokumentation der Teilnahme und zur Auszahlung der finanziellen Anerkennung.
- ☐ Mir / Uns ist bekannt, dass diese Einwilligung mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden kann. Im Falle eines Widerrufs kann die Teilnahme an der SkillUp-Week möglicherweise nicht durchgeführt oder fortgesetzt werden.

Vertretungsberechtigung

[] Wir unterschreiben gemeinsam als Erziehungsberechtigte / Personensorgeberechtigte.

[] Ich unterschreibe allein und versichere, dass ich allein sorgeberechtigt bin oder zur Abgabe dieser Erklärung allein berechtigt bin.

Unterschriften

Ort, Datum:

.....

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r 1:

.....

Name in Druckbuchstaben:

.....

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r 2:

.....

Name in Druckbuchstaben:

.....