

Fragebogen zur FSJ/BFD-Bewerbung (zusätzlich)

Schreiben Sie bitte in Druckbuchstaben!

Name, Vorname

Geboren am

Staatsangehörigkeit:

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Telefon

E-Mailadresse

Falls Sie vor dem Start in den Freiwilligendienst beabsichtigen umzuziehen, geben Sie bitte Ihre zukünftige Adresse an:

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Falls Ihre zukünftige Adresse noch nicht bekannt ist, bei Ort bitte voraussichtlichen Stadtteil in Berlin angeben.

Beabsichtigte Dauer des Freiwilligendienstes: von

bis

Bemerkungen zum Zeitraum:

Einsatzbereiche im FSJ und BFD

Ich möchte gerne eine Tätigkeit in folgendem Bereich aufnehmen:

Bitte geben Sie eine Rangfolge mit 1, 2, 3, 4 an, wobei 1 als erste Wahl steht.

Kindergarten

Schule und Hort

Kinderwohngruppe

Einrichtungen für Menschen mit Behinderung

Ich bin bereit, während des Freiwilligendienstes folgende Fahrzeit zu meiner Einsatzstelle auf mich zu nehmen:

1 Stunde

1,5 Stunden

Ich habe mich für das FSJ/BFD nur bei der JAO gGmbH beworben.

Ich habe mich auch bei anderen Trägern für einen Freiwilligendienst beworben.

WICHTIG!

- Den ausgefüllten Fragebogen bitte zusätzlich zur Bewerbung einreichen.
- Eine vollständige Bewerbung enthält: Anschreiben, Lebenslauf, Zeugnisse und Fragebogen.
- Bei einer E-Mail-Bewerbung schicken Sie uns bitte keine einzelnen Anhänge, sondern führen Sie alle Dateien zu EINER PDF-Datei zusammen (insgesamt nicht größer als 2 MB).
- Aus ökologischen Gründen bitten wir, auf Papierbewerbungen zu verzichten.

Zustimmung der/des Erziehungsberechtigten (bei Bewerber:innen unter 18 Jahren)

Ich bin damit einverstanden, dass mein Sohn / meine Tochter / mein Mündel

Name, Vorname

an einem Freiwilligen Sozialen Jahr oder Bundesfreiwilligendienst bei der JAO gGmbH teilnimmt.

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte / gesetzliche Vertretung

Einwilligung zur Verarbeitung personenbezogener Daten

Name, Vorname

Geburtsdatum

Damit Sie am Freiwilligendienst teilnehmen können und um Ihre Teilnahme am Freiwilligendienst verwalten zu können, wie z.B.: Anmeldung zur Sozialversicherung, Überweisung Ihres Taschengeldes und Nachweis über die Mittelverwendung gegenüber dem öffentlichen Mittelgeber, ist es notwendig, dass wir Ihre personenbezogenen Daten speichern und verarbeiten. Dazu gehören z.B.: Vorname, Name, Adresse, Geburtstag, Bankverbindungsdaten, Sozialversicherungsnummer, Mitgliedschaft Krankenkasse, Steuernummer, weitere erhobene Daten werden ausschließlich zur Erfüllung der o. a. Zwecke verarbeitet.

Die Daten werden von der JAO gGmbH bei der/m Freiwilligen erhoben und von der JAO gGmbH an folgende Stelle(n) weitergeleitet:

1. Bewilligungsstelle (z.B. Bundesamt für Familie und zivilgesellschaftliche Aufgaben) zur Überprüfung der Durchführung und Vereinbarungsgestaltung
2. Zentralstelle (z.B. Internationaler Bund) zur Überprüfung der Durchführung
3. Vorgeschlagene Einsatzstelle zur Vermittlung in den Freiwilligendienst und zum Abschluss der FSJ bzw. BFD-Vereinbarung

Die Daten werden bei der JAO gGmbH 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 die JAO gGmbH 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 Geburtsort an das Bundesamt für Familie und zivilgesellschaftliche Aufgaben weitergegeben. Dort werden diese Daten im zweiten Jahr nach der Beantragung gelöscht.

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 sind. 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, Datum

Unterschrift

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten / gesetzlichen Vertreters bei Minderjährigen