

| Anmeldung einer Umschülerin/eines Umschülers zum Besuch der Berufsschule<br>gemäß § 7 Schulordnung Berufsschule vom 24. Juli 2018                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |         |     |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |      |                                                                                                           |       |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-----|-------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| <b>Persönliche Daten der Umschülerin/des Umschülers</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |         |     |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |      |                                                                                                           |       |
| Name, Vorname                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |         |     |       | Geburtsdatum                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |      | männlich <input type="checkbox"/><br>weiblich <input type="checkbox"/><br>divers <input type="checkbox"/> |       |
| Straße, Hausnummer                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |         |     |       | Geburtsort                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |      | Staatsangehörigkeit                                                                                       |       |
| PLZ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Wohnort |     |       | Bundesland                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |      | Telefon                                                                                                   |       |
| Grad und Art der Behinderung oder Art der chronischen Krankheit oder eines festgestellten sonderpädagogischen Förderbedarfs (sofern es für die Beschulung bedeutsam ist und die/der Betroffene in die Übermittlung der Angabe eingewilligt hat)                                                                                                                                                                                                                                                                      |         |     |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |      |                                                                                                           |       |
| <b>Angaben zum höchsten Abschluss</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |         |     |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |      |                                                                                                           |       |
| Abgeschlossene Ausbildung bzw. abgeschlossenes Studium                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |         |     |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |      | Monat/Jahr                                                                                                |       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |         |     |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |      |                                                                                                           |       |
| <b>Angaben zum Umschulungsverhältnis</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |         |     |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |      |                                                                                                           |       |
| Ausbildungsberuf                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |         |     |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |      |                                                                                                           |       |
| Umschulungszeit                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |         | Tag | Monat | Jahr                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |      | Tag                                                                                                       | Monat |
| von:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |         |     |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | bis: |                                                                                                           |       |
| Umschulungsvertrag ist bei folgender zuständiger Stelle eingetragen:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |         |     |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |      |                                                                                                           |       |
| <input type="checkbox"/> IHK <input type="checkbox"/> HWK <input type="checkbox"/> Landesdirektion Sachsen <input type="checkbox"/> Sonstige.....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |         |     |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |      |                                                                                                           |       |
| <b>Angaben zum Ausbildungsbetrieb</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |         |     |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |      |                                                                                                           |       |
| Name und Anschrift                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |         |     |       | Ansprechpartner (Name, Vorname)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |      |                                                                                                           |       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |         |     |       | Telefon                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |      |                                                                                                           |       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |         |     |       | Telefax                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |      |                                                                                                           |       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |         |     |       | E-Mail                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |                                                                                                           |       |
| <b>Angaben zum Bildungsträger</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |         |     |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |      |                                                                                                           |       |
| Name und Anschrift                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |         |     |       | Ansprechpartner (Name, Vorname)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |      |                                                                                                           |       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |         |     |       | Telefon                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |      |                                                                                                           |       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |         |     |       | Telefax                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |      |                                                                                                           |       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |         |     |       | E-Mail                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |                                                                                                           |       |
| <b>Angaben zum Kostenträger</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |         |     |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |      |                                                                                                           |       |
| Deutsche Rentenversicherung Bund <input type="checkbox"/><br>Deutsche Rentenversicherung Mitteldeutschland <input type="checkbox"/><br>Berufsgenossenschaft Holz und Metall <input type="checkbox"/><br>Berufsgenossenschaft Handel und Warenlogistik <input type="checkbox"/><br>Berufsgenossenschaft der Bauwirtschaft <input type="checkbox"/><br>Berufsgenossenschaft Nahrungsmittel und Gastgewerbe <input type="checkbox"/><br>Berufsgenossenschaft Rohstoffe und chemische Industrie <input type="checkbox"/> |         |     |       | Berufsgenossenschaft Energie Textil Elektro Medienerzeugnisse <input type="checkbox"/><br>Verwaltungs-Berufsgenossenschaft <input type="checkbox"/><br>Berufsgenossenschaft Verkehrswirtschaft Post-Logistik Telekommunikation <input type="checkbox"/><br>Berufsgenossenschaft für Gesundheitsdienst und Wohlfahrtspflege <input type="checkbox"/><br>Bundesagentur für Arbeit/Jobcenter <input type="checkbox"/><br><br>Kundennummer bei der BA/dem Jobcenter: _____ |      |                                                                                                           |       |
| <b>Angaben zur Art der Umschulung</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |         |     |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |      |                                                                                                           |       |
| betriebliche Einzelumschulung <input type="checkbox"/><br>betreute betriebliche Einzelumschulung <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |         |     |       | überbetriebliche Einzelumschulung <input type="checkbox"/><br>überbetriebliche Gruppenumschulung <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |      |                                                                                                           |       |
| <b>Hinweise und Anmerkungen</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |         |     |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |      |                                                                                                           |       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |         |     |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |      |                                                                                                           |       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |         |     |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |      |                                                                                                           |       |
| Ort, Datum                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |         |     |       | Stempel und Unterschrift des Anmeldenden                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |      |                                                                                                           |       |
| <b>Erhebung und Verarbeitung personenbezogener Daten</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |         |     |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |      |                                                                                                           |       |
| Die Anlage auf der Seite 2 informiert Sie über die Erhebung personenbezogener Daten bei der Anmeldung zum Besuch der Berufsschule am Beruflichen Schulzentrum für Wirtschaft Dresden „Prof. Dr. Zeigner“.                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |         |     |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |      |                                                                                                           |       |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <p align="center"><b>Information über die Erhebung personenbezogener Daten</b><br/>mit Kenntnis oder unter Mitwirkung des Betroffenen nach Artikel<br/>13 der Datenschutz-Grundverordnung</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |
| <p><b>Angaben zu den Verantwortlichen</b></p> <p><b>Kontaktdaten des gewünschten Beruflichen Schulzentrums</b></p> <p>Name: BSZ für Wirtschaft Dresden „Prof. Dr. Zeigner“<br/>         Straße, Hausnummer: Melanchthonstraße 9<br/>         Postleitzahl: 01099<br/>         Ort: Dresden<br/>         Telefon: 0351 - 8108760<br/>         E-Mail-Adresse: sekretariat@zeigner-schule.de<br/>         Internet-Adresse: www.zeigner-schule.de<br/>         Schulleiter/-in: Kerstin Schurz</p> <p><b>Kontaktdaten des Landesamtes für Schule und Bildung</b></p> <p>Name: Landesamt für Schule und Bildung<br/>         Straße, Hausnummer: Reichenhainer Straße 29a<br/>         Postleitzahl: 09126<br/>         Ort: Chemnitz<br/>         Telefon: 0371 5366-0<br/>         E-Mail-Adresse: poststelle@lasub.smk.sachsen.de<br/>         Internet-Adresse: https://www.lasub.smk.sachsen.de/<br/>         Leiter: Präsident Patrick Schreiber</p> |  |
| <p><b>Angaben zu den jeweils zuständigen Datenschutzbeauftragten</b></p> <p><b>Gewünschtes Berufliches Schulzentrum</b></p> <p>Name der Institution: Landesamt für Schule und Bildung STO Radebeul<br/>         Datenschutzbeauftragte/r: Susanne Sattler-Dornbacher<br/>         Straße, Hausnummer: Dresdner Str. 78c<br/>         Postleitzahl: 01445<br/>         Ort: Radebeul<br/>         E-Mail-Adresse: datenschutzbeauftragter@lasub.smk.sachsen.de</p> <p><b>Landesamt für Schule und Bildung</b></p> <p>Name: Landesamt für Schule und Bildung - Standort Radebeul<br/>         Datenschutzbeauftragte/r: z. Hd. Datenschutzbeauftragter<br/>         Straße, Hausnummer: Dresdner Straße 78c<br/>         Postleitzahl: 01445<br/>         Ort: Radebeul<br/>         E-Mail-Adresse: datenschutzbeauftragter@lasub.smk.sachsen.de</p>                                                                                                     |  |
| <p><b>Zwecke, für die personenbezogene Daten verarbeitet werden</b></p> <p>Die Verarbeitung der Daten erfolgt im Rahmen der Prüfung und Bescheidung eines Antrages auf Ausstellung einer Ausnahmegenehmigung zum Einzugsbereich eines Fachklassenstandortes im Freistaat Sachsen gemäß § 25 Absatz 5 SächsSchulG.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |
| <p><b>Rechtsgrundlage der Verarbeitung</b></p> <p>Artikel 6 Absatz 1 Buchstabe c der Datenschutz-Grundverordnung (rechtliche Verpflichtung, insb. Erfüllung des Erziehungs- und Bildungsauftrages)</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
| <p><b>Empfänger oder Kategorien von Empfängern<sup>1</sup> personenbezogener Daten</b></p> <p>Die personenbezogenen Daten erhält das zuständige Berufliche Schulzentrum. Weitere Empfänger können die Fachberater Inklusion an berufsbildenden Schulen des Landesamtes für Schule und Bildung sein.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |

<sup>1</sup> Eine Definition enthält Artikel 4 Nummer 9 der Datenschutz-Grundverordnung.

**Ist die Übermittlung personenbezogener Daten an Drittland oder an internationale Organisation beabsichtigt?**

☐ ja ☒ nein

Wenn ja, ist ein Angemessenheitsbeschluss der EU-Kommission vorhanden?

☐ ja ☒ nein

**Speicherdauer**

Die Speicherdauer richtet sich nach Ziffer VIII der VwV Aktenführung vom 31. Mai 2013 (SächsABl. S. 624), zuletzt enthalten in der Verwaltungsvorschrift vom 29. November 2021 (SächsABl. SDr. S. S 167) in der jeweils geltenden Fassung. Soweit Rechtsvorschriften nichts anderes bestimmen, sind die Akten und Vorgänge zehn Jahre aufzubewahren. Die Aufbewahrungsfristen beginnen mit Ablauf des Kalenderjahres, in dem die Akten oder Vorgänge geschlossen wurden.

**Betroffenenrechte**

Betroffene haben folgende Rechte:

- a) das Recht auf Auskunft, ob durch das Landesamt für Schule und Bildung sowie die gewünschte Schule personenbezogene Daten verarbeitet werden (Artikel 15 der Datenschutz-Grundverordnung),
- b) das Recht, vom Landesamt für Schule und Bildung sowie von der gewünschten Schule unverzüglich die Berichtigung unrichtiger personenbezogener Daten zu verlangen (Artikel 16 der Datenschutz-Grundverordnung),
- c) das Recht, vom Landesamt für Schule und Bildung sowie von der gewünschten Schule unter Umständen die Löschung personenbezogener Daten zu verlangen, beispielsweise, wenn diese nicht mehr notwendig sind (Artikel 17 der Datenschutz-Grundverordnung),
- d) das Recht, vom Landesamt für Schule und Bildung sowie von der gewünschten Schule die Einschränkung der Verarbeitung von personenbezogenen Daten zu verlangen (Artikel 18 der Datenschutz-Grundverordnung), wenn
  - die Richtigkeit der Daten durch den Betroffenen bestritten wird,
  - die Verarbeitung unrechtmäßig ist, der Betroffene aber deren Löschung ablehnt,
  - die Daten nicht mehr benötigt werden, der Betroffene diese jedoch zur Geltendmachung, Ausübung oder Verteidigung von Rechtsansprüchen benötigt,
  - gemäß Artikel 21 der Datenschutz-Grundverordnung Widerspruch gegen die Verarbeitung eingelegt wurde,
- e) das Recht, vom Landesamt für Schule und Bildung sowie der gewünschten Schule die personenbezogenen Daten des Betroffenen, die dieser der jeweiligen Institution bereitgestellt hat, in einem strukturierten, gängigen und maschinenlesbaren Format zu erhalten und diese Daten ohne Behinderung durch den Verantwortlichen, dem die personenbezogenen Daten bereitgestellt wurden, zu übermitteln (Artikel 20 der Datenschutz-Grundverordnung),
- f) das Recht, aus Gründen, die sich aus der besonderen Situation des Betroffenen ergeben, jederzeit gegen die Verarbeitung sie betreffender personenbezogener Daten Widerspruch einzulegen (Artikel 21 der Datenschutz-Grundverordnung) und
- g) das Recht, die Einwilligung zu widerrufen, ohne dass die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung berührt wird.

Entsprechende Anträge sind an das Landesamt für Schule und Bildung oder die gewünschte Schule zu richten. Beschwerden hinsichtlich der Datenverarbeitung können bei dem für das Landesamt für Schule und Bildung zuständigen Datenschutzbeauftragten, dem für die gewünschte Schule zuständigen Datenschutzbeauftragten und bei der Sächsischen Datenschutzbeauftragten eingereicht werden.

**Bereitstellung der personenbezogenen Daten**

Die Bereitstellung der Daten ist erforderlich, um den Antrag auf Ausstellung einer Ausnahmegenehmigung zum Einzugsbereich eines Fachklassenstandortes im Freistaat Sachsen gemäß § 25 Absatz 5 SächsSchulG prüfen und bescheiden zu können.

**Der Betroffene ist**

- ☐ verpflichtet, die personenbezogenen Daten bereitzustellen.
- ☒ nicht verpflichtet, die personenbezogenen Daten bereitzustellen.

**Automatisierte Entscheidungsfindung**

Es findet keine automatisierte Entscheidungsfindung statt.

- ☐ Die Information über die Erhebung personenbezogener Daten habe/n ich/wir zur Kenntnis genommen.
- ☐ Ich/Wir habe/n eine Mehrfertigung dieser Information erhalten.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum Unterschrift der/des volljährigen Auszubildenden

\_\_\_\_\_  
bzw. der Eltern