



## Erklärungen zur Bewerbung – Berufsfachschule

### § 3 Abs. 2 Satz 4 BFSO – Anlage zur Bewerbung

Erklärung darüber, ob der Bewerber bereits

- zu einer Abschlussprüfung in demselben Bildungsgang zugelassen wurde,
- an der Abschlussprüfung in demselben Bildungsgang teilgenommen hat und welche Ergebnisse dabei erzielt wurden

zu a)

---

zu b)

---

### § 3 Abs. 3 Satz 1 BFSO – persönliche Daten

Vor- und Familienname:

---

Geburtsdatum und Geburtsort:

---

Geschlecht:

---

Anschrift:

---

Telefonnummer:

---

Staatsangehörigkeit:

Religionszugehörigkeit:

---

Art und Grad einer Behinderung, einer chronischen Erkrankung oder eines festgestellten sonderpädagogischen Förderbedarfs, soweit dies für die Ausbildung von Bedeutung ist

---

Kontaktdaten einer Person, die im Notfall zu benachrichtigen ist

---

bei Minderjährigen Name, Anschrift und Telefonnummer der Eltern

---

### § 3 Abs. 3 Satz 2 BFSO – Einwilligung in die Verarbeitung persönlicher Daten

Ich willige ein in die Verarbeitung meiner Daten gemäß Artikel 6 Absatz 1 Buchstabe a, Artikel 7 und 9 der Verordnung (EU) 2016/679 des Europäischen Parlaments und des Rates vom 27. April 2016 zum Schutz natürlicher Personen bei der Verarbeitung personenbezogener Daten, zum freien Datenverkehr und zur Aufhebung der Richtlinie 95/46/EG (ABl. L 119 vom 4.5.2016, S. 1, L 314 vom 22.11.2016, S. 72), in der jeweils geltenden Fassung, und den ergänzenden Vorschriften des Sächsischen Datenschutzdurchführungsgesetzes vom 26. April 2018 (SächsGVBl. S. 198), in der jeweils geltenden Fassung. Werden für die Benachrichtigung im Notfall nicht die Kontaktdaten der Eltern angegeben oder benennt der volljährige Bewerber seine Eltern, ist die Einwilligung der jeweils genannten Person erforderlich. Den in Satz 3 genannten Personen ist es freigestellt, ihre Angaben durch ihre E-Mail-Adresse zu ergänzen. Widerspricht die betreffende Person später einer weiteren Verwendung der E-Mail-Adresse, ist diese von der Berufsfachschule unverzüglich zu löschen.

Ort, Datum

Unterschrift des Bewerbers

Ort, Datum

Kenntnisnahme der gesetzlichen Vertreter bei minderjährigen Bewerbern

Schulleiter  
stellv. Schulleiter

Herr Friedrich  
Herr Lang

E-Mail BSZ-Gesundheit-Soziales@schulen-chemnitz.de  
Poststelle@bsz-gsc.de  
Internet www.bsz-gsc.de