

Bitte senden Sie den ausgefüllten Fragebogen und die erforderlichen Unterlagen **postalisch** an
UP Transfer GmbH an der Universität Potsdam oder **als Scan per E-Mail an:**
 z.Hd. Frau Katrin Mischun **brueckenmassnahme@up-transfer.de**
 August-Bebel-Str. 89/Haus 7, 14482 Potsdam

Fragebogen

Brückenmaßnahme für Akademikerinnen und Akademiker: Betriebswirtschaft

Dem Fragebogen legen Sie bitte folgende Unterlagen in **Kopie** bei: **Hochschulzeugnis** (mit Übersetzung), **tabellarischer Lebenslauf**, Anerkennung oder eine **Zeugnisbewertung** sofern vorhanden, **Sprachzertifikat B1** oder besser, **Ausweisdokument**.

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ und Wohnort: _____

Telefon / Mobil-Nr.: _____ E-Mail: _____

Geburtsdatum: _____ Einreisedatum: _____

Hochschulabschluss (Fachrichtung): _____ Herkunftsland: _____

- **Familienstand:** ledig verheiratet Kind/er im Alter von _____ Jahren
- **Ich bin arbeitslos** ja nein
- **Ich beziehe** ALG I ALG II kein ALG, sondern _____

Name der Agentur für Arbeit/des Jobcenters _____

Adresse _____

Kontaktperson _____

E-Mail _____

Telefon (Durchwahl) _____ Ihre Kundennummer _____

Verfügen Sie über EDV-Kenntnisse?

- | | | | | |
|--|---------------|----------------------------------|-------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> MS Word | wenn ja, dann | <input type="checkbox"/> geringe | <input type="checkbox"/> gute | <input type="checkbox"/> sehr gute Kenntnisse |
| <input type="checkbox"/> MS Excel | wenn ja, dann | <input type="checkbox"/> geringe | <input type="checkbox"/> gute | <input type="checkbox"/> sehr gute Kenntnisse |
| <input type="checkbox"/> MS Powerpoint | wenn ja, dann | <input type="checkbox"/> geringe | <input type="checkbox"/> gute | <input type="checkbox"/> sehr gute Kenntnisse |
| <input type="checkbox"/> weitere Programme (z.B. SAP): _____ | | | | |

Einwilligung:

Ihre zur Verfügung gestellten personenbezogenen Daten werden von der UP Transfer GmbH an der Universität Potsdam bis zehn Jahre nach Vorlage des Verwendungsnachweises gespeichert und verarbeitet, sofern nicht nach steuerrechtlichen oder anderen Vorschriften eine längere Aufbewahrungsfrist bestimmt ist. Aufgrund von Bestimmungen der Fördermittelgeber sind wir verpflichtet, die Daten für diesen Zeitraum zu speichern.

Die Verarbeitung der Daten erfolgt ausschließlich zum Zwecke der Maßnahmendurchführung. Dies beinhaltet die Prüfung der Teilnahmevoraussetzungen, die Prüfung der Nachrangigkeit der Brückenmaßnahme gegenüber Angeboten der Agentur für Arbeit bzw. der Jobcenter, die Prüfung und Durchführung der Individualförderung, die Dokumentation der Teilnahme, die Anmeldung beim ZIM - Zentrum für Informationstechnologie und Medienmanagement der Universität Potsdam und der Anmeldung auf den Lernplattformen Moodle und ILIAS.

Zur Prüfung und Durchführung der Individualförderung können darüber hinaus Angaben und Nachweise über den Aufenthaltsstatus sowie erhaltene Sozialleistungen (z.B. ALG I, ALG II, Asylbewerberleistungen) angefordert und verarbeitet werden.

Da es sich um ein Zuwendungsprojekt handelt, müssen Projektaktivitäten gegenüber den Fördermittelgebern nachgewiesen werden. Hieraus ergibt sich eine mögliche Offenlegung Ihrer personenbezogenen Daten gegenüber dem Bundesamt für Migration und Flüchtlinge, dem Bundesministerium für Arbeit und Soziales und dem Bundesverwaltungsamt. Zum Zwecke der Prüfung können Ihre Daten ggf. mit anderen Förderstellen ausgetauscht werden, z.B. Jobcenter, Agentur für Arbeit, Anerkennungsberatungsstelle, weitere Qualifizierungsprojekte im IQ Netzwerk, Amt für Ausbildungsförderung, zuständige Behörde nach AsylbLG, ausführende Institutionen der Stipendienprogramme der Länder. Darüber hinaus werden Ihre Daten ohne Ihre vorherige Zustimmung nicht an Dritte weitergegeben.

Die abgefragten Daten sind Voraussetzung, um Ihre Teilnahme zu ermöglichen. Die Einwilligung ist freiwillig und kann Ihrerseits widerrufen werden, sofern dem keine Rechtsgründe entgegenstehen. Die Nichteinwilligung hat jedoch zur Folge, dass die Teilnahme an der Maßnahme unmöglich wird.

 Ja, ich stimme zu. Nein, ich stimme nicht zu.

Hiermit bestätige ich die Vollständigkeit und Richtigkeit meiner Angaben und willige in die Teilnahme an der „Brückenmaßnahme für Akademikerinnen und Akademiker: Betriebswirtschaft“ ein. Ich bin bereit, jeden Tag zum Studienort zu pendeln. Es ist mir bekannt, dass anhand eines Auswahlverfahrens über meine Teilnahme entschieden wird.

Ich bin mit der Verarbeitung meiner Daten zum Zwecke der Anmeldung und Prüfung der Teilnahmevoraussetzungen einverstanden. Sollten sich meine oben ausgefüllten Daten ändern, so versichere ich, dies der UP Transfer GmbH an der Universität Potsdam unverzüglich mitzuteilen.

Ort, Datum_____
Unterschrift