



**Bewerbungsbogen  
zur Teilnahme am  
Freiwilligem Sozialen Jahr**



Telefon (03435) 970-0  
Telefax (03435) 970-277  
Internet: [www.oschatz.org](http://www.oschatz.org)  
e-mail: [post@oschatz.org](mailto:post@oschatz.org)

**Sozial- und  
Ordnungsamt**

Herr Werner  
Tel.: 970 243  
e-mail: [jugend@oschatz.org](mailto:jugend@oschatz.org)  
Internet: [www.oschatz.org](http://www.oschatz.org)

**Bew.-Nr.:** \_\_\_\_\_ (nur für Träger)

|   |                 |
|---|-----------------|
| <b>Name:</b>  | <b>Vorname:</b> |
| <b>Geburtsdatum / - ort:</b>  |                 |
| <b>Wohnanschrift:</b>   |                 |
| <b>Bundesland / Landkreis:</b>  |                 |
| <b>Telefon – Hausanschluss:</b>   |                 |
| <b>Handy:</b>   | <b>E-Mail:</b>  |
| <b>Schulabschluss:</b>  |                 |
| <b>Praktika:</b>  |                 |
| <b>Berufsziel:</b>  |                 |
| <b>Führerschein / -klasse:</b>  |                 |
| <b><u>Einsatzwünsche:</u></b>   |                 |
| 1.  | 5.              |
| 2.  | 6.              |
| 3.  | 7.              |
| 4.  | 8.              |
| <b><u>kein Einsatz:</u></b>   |                 |
| 1.  | 3.              |
| 2.  | 4.              |
| <b>Mein Interesse an einem Freiwilligen Sozialen Jahr hat folgende Gründe:</b>  |                 |
|   |                 |
|   |                 |
|   |                 |
| <b>Darüber hinaus sind folgende Bewerbungsunterlagen einzureichen: -<br/>Bewerbungsanschreiben / tabellarischer Lebenslauf / aktuelles Schulzeugnis bzw.<br/>Abschlusszeugnis (einfache Kopie) / 1 Passbild in Deckblatt od. Lebenslauf mit eingearbeitet /<br/>wenn vorhanden Praktika – Nachweise</b> |                 |

## **Einverständniserklärung des / der Erziehungsberechtigten:**

Ich bin einverstanden, dass mein/e Sohn / Tochter am Freiwilligen Sozialen Jahr (FSJ) in Trägerschaft der Stadtverwaltung Oschatz teilnimmt.

|            |                                      |
|------------|--------------------------------------|
|            |                                      |
| Ort, Datum | Unterschrift Erziehungsberechtigte/r |

---

## **Unterschrift des Bewerbers / der Bewerberin**

|            |  |
|------------|--|
|            |  |
| Ort, Datum | Unterschrift des/r Bewerbers/ Bewerberin |



## Einwilligung

zur Verarbeitung personenbezogener Daten

Name/Vorname der/s Freiwilligen:

---

Anschrift:

---

Geburtsdatum:

---

Damit Sie am Bewerbungsverfahren zum Freiwilligendienst teilnehmen können und um Ihre Daten an die gewünschten Einsatzstellen zu diesem Zweck weiterleiten zu können und damit Sie in der Folge am Freiwilligendienst teilnehmen können und um Ihre Teilnahme am Freiwilligendienst verwalten zu können (z.B.: Anmeldung zur Sozialversicherung, Überweisung Ihres Taschengeldes oder um gegenüber dem öffentlichen Mittelgeber Nachweise über die Mittelverwendung liefern zu können.) ist es notwendig, dass wir Ihre personenbezogenen Daten speichern und verarbeiten. Dazu gehören z.B.: Ihre Stammdaten (Vorname, Name, Adresse, Geburtstag), Bankverbindungsdaten (Name, Vorname des Kontoinhabers, IBAN, BIC), ... (Weitere erhobene Daten werden ausschließlich zur Erfüllung der o. a. Zwecke verarbeitet.)

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

### **Für das Bewerbungsverfahren:**

1. die gelisteten Einsatzstellen je nach individueller Interessenlage im Rahmen des Bewerbungs- und Auswahlverfahrens für einen Platz im FSJ

## **Für die Teilnahme am Freiwilligendienst:**

1. Bewilligungsstelle (z.B. Bundesamt für Familie und zivilgesellschaftliche Aufgaben) zur Überprüfung der Durchführung
2. bundeszentraler Träger – Internationaler Bund zur Weiterleitung der Fördermittel und Überprüfung der Durchführung
3. Sächsisches Staatsministerium für Soziales und Verbraucherschutz (SMSV) und Kommunalen Sozialverband (KSV) zur Weiterleitung der Fördermittel und Überprüfung der Durchführung
4. Fachstelle Freiwilligendienste in Sachsen zur fachlichen und statistischen Aufbereitung für das SMSV und den KSV

Die Daten werden bei der Stadtverwaltung Oschatz 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 Stadtverwaltung Oschatz 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 und Geburtsdatum an das Bundesamt für Familie und zivilgesellschaftliche Aufgaben (BaFzA) weitergeleitet. Dort werden diese Daten im zweiten Jahr nach der Beantragung gelöscht.

Für weitere Fragen zum Datenschutz steht Ihnen der für die Verarbeitung Verantwortliche zur Verfügung. Sie können sich jedoch auch an unseren Datenschutzbeauftragten wenden. Sie haben außerdem das Recht, sich bei der Datenschutz-Aufsichtsbehörde (z.B. beim Sächsischen Datenschutzbeauftragten) zu beschweren.

## **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 hatte die Möglichkeit, Fragen zu dieser Einwilligungserklärung zu stellen, die vollständig und umfassend beantwortet wurden.

Ich habe das Recht, die über mich gespeicherten Daten einzusehen. Sollten die Daten fehlerhaft oder unvollständig sein, kann ich diese korrigieren oder löschen lassen.

Dieses Dokument wird zweifach ausgestellt, wobei das Original bei dem/r Verantwortlichen der Stadtverwaltung Oschatz, die Kopie bei mir verbleibt.

Diese Einwilligung wurde vor der Erhebung der Daten eingeholt.

Ort und Datum:

---

Unterschrift:

---

---

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten bei Minderjährigen

(Name, Adresse und Tel.-Nr. der Organisationseinheit (OE) stehen in Kopf- bzw. Fußzeile)

Kontakt Daten des/r für die Verarbeitung verantwortlichen Ansprechpartners/in bei Fragen zur Einwilligung

René Werner (03435 / 970262; [jugend@oschatz.org](mailto:jugend@oschatz.org)).

Ingrid Ziechner (03435 / 970215; [m215@oschatz.org](mailto:m215@oschatz.org)).

e-Mailadresse des/r Datenschutzbeauftragten:  
Rechtsanwalt Hagen Albus / Firma JURCONS Taucha /  
(034298 487810; [hagen.albus@jurcons.de](mailto:hagen.albus@jurcons.de))