

Bildungsplan

*Pflichtfelder bitte ausfüllen

Name des/der FörderwerberIn :*	
Geburtsdatum:*	
Straße und Hausnummer:*	
PLZ /Ort:*	

Titel der Qualifizierungsmaßnahme:*	
Kursinstitut:*	
Start der Qualifizierungsmaßnahme/Datum:	
Anzahl Lerneinheiten:	
Ende der Qualifizierungsmaßnahme/Datum:	
Weitere AnbieterInnen:*	

Im persönlichen Beratungstermin konnten zu folgenden Punkten die Inhalte erörtert und Übereinstimmung erreicht werden:

- › Die besprochene Weiterbildung entspricht sowohl den Wünschen der Beratungsteilnehmerin bzw. des Beratungsteilnehmers als auch den Ergebnissen der Beratung und trägt zur Erreichung des beruflichen Entwicklungszieles bei.

Ja Nein

Falls nein, bitte eine kurze Information: _____

- › Es wurde zusätzlich besprochen
berufliches Entwicklungsziel: _____
Bildungsschritte _____

- › Der oder die BeratungsteilnehmerIn wurde über die Fördervoraussetzungen für den „NÖ Weiterbildungsscheck“ informiert.

Ja Nein

Folgende Themen wurden im Beratungsgespräch erörtert:

- | | |
|---|--|
| <ul style="list-style-type: none"> › Motivation zur beruflichen Weiterbildung › Beschäftigungschancen durch die Weiterbildung › Haltung des Arbeitgebers zur Weiterbildung | <ul style="list-style-type: none"> › Alternativen zur gewünschten Weiterbildung › Faktoren, die eine Teilnahme verhindern können |
|---|--|

Ort, Datum:

Unterschrift **BildungsberaterIn** und Stempel der Beratungsorganisation

Ort, Datum:

Unterschrift **FörderwerberIn**

Haftungsausschluss: Es wird darauf verwiesen, dass alle Angaben in diesem Bildungsplan und etwaiger Anhänge trotz sorgfältigster Bearbeitung ohne Gewähr der Bildungsberaterin bzw. des Bildungsberaters, sowie der Bildungsberatungsorganisation erfolgen und eine Haftung der Bildungsberaterin bzw. des Bildungsberaters, sowie der Beratungsorganisation ausgeschlossen ist.

Der/Die FörderwerberIn bestätigt mit seiner/ihrer Unterschrift die Richtigkeit und Vollständigkeit aller Angaben, sowie dass alle Daten abgefragt wurden, auch jene, zu denen der/die FörderwerberIn allenfalls keine Angaben gemacht hat.

Der/Die FörderwerberIn stimmt mit seiner/ihrer Unterschrift weiters zu, dass seine/ihre bekanntgegebenen personenbezogenen Daten zu folgenden Zwecken erhoben und verarbeitet, sowie an das Land Niederösterreich, vertreten durch das Amt der Niederösterreichischen Landesregierung, Abteilung **Arbeitsmarkt**, weitergegeben bzw. übermittelt und dort ebenfalls zu folgenden Zwecken verarbeitet und genutzt werden: Bearbeitung des Förderantrages für den „NÖ Weiterbildungsscheck“.

Der/Die FörderwerberIn nimmt zur Kenntnis, dass die im Rahmen der vorstehend genannten Zwecke erhobenen persönlichen Daten seiner/ihrer Person unter Beachtung der Bestimmungen des Datenschutzgesetzes 2000 (DSG 2000) und des NÖ Datenschutzgesetzes (NÖ DSG) erhoben, verarbeitet und übermittelt werden.

Der/Die FörderwerberIn nimmt zudem zur Kenntnis, dass die Erhebung und Verarbeitung seiner/ihrer Daten auf freiwilliger Basis erfolgt.

Im Auftrag des Landes NÖ, gefördert aus Mitteln des Europäischen Sozialfonds.