Kofinanziert von der Europäischen Union

AMT DER NÖ LANDESREGIERUNG
ABTEILUNG ARBEITSMARKT

Amt der Niederösterreichischen Landesregierung
Abteilung Arbeitsmarkt (F4)
„NÖ Weiterbildungsscheck“
Landhausplatz 1, 3109 St. Pölten

BILDUNGSPLAN

*Pflichtfelder bitte ausfüllen

Name der/des **Förderwerbenden**:*

Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ):*

Straße und Hausnummer:*

PLZ/Ort:*

Titel der Qualifizierungsmaßnahme:*

Kursinstitut:*

Start der Qualifizierungsmaßnahme/Datum:

Anzahl Lerneinheiten:

Ende der Qualifizierungsmaßnahme/Datum:

Weitere Anbietende:*

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: _____

» Falls nein, bitte eine kurze Information:
berufliches Entwicklungsziel: _____
Bildungsschritte: _____

» Die oder der Beratungsteilnehmende wurde über die Fördervorrausetzungen für den „NÖ Weiterbildungsscheck“ informiert.
☐ Ja ☐ Nein

Folgende Themen wurden im Beratungsgespräch erörtert:

» Motivation zur beruflichen Weiterbildung
» Beschäftigungschancen durch die Weiterbildung
» Haltung des Arbeitgebers zur Weiterbildung
» Alternativen zur gewünschten Weiterbildung
» Faktoren, die eine Teilnahme verhindern können

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift **der/des Bildungsberatenden und Stempel der Beratungsorganisation**

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift **der/des Förderwerbenden**

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

Die/Der Förderwerbende bestätigt mit ihrer/seiner Unterschrift die Richtigkeit und Vollständigkeit aller Angaben, sowie dass alle Daten abgefragt wurden, auch jene, zu denen die/der Förderwerbende allenfalls keine Angaben gemacht hat. Die/Der Förderwerbende stimmt mit ihrer/seiner Unterschrift weiters zu, dass ihre/seine bekanntgegebenen personenbezogenen Daten zu folgenden Zwecken erhoben und verarbeitet, sowie an das Land Niederösterreich, vertreten durch das Amt der Niederösterreichischen Landesregierung, Abteilung Arbeitsmarkt (F4), weitergegeben bzw. übermittelt und dort ebenfalls zu folgenden Zwecken verarbeitet und genutzt werden: Bearbeitung des Förderantrages für den „NÖ Weiterbildungsscheck“. Die/Der Förderwerbende nimmt zur Kenntnis, dass die im Rahmen der vorstehend genannten Zwecke erhobenen persönlichen Daten ihrer/seiner Person unter Beachtung der Bestimmungen des Datenschutzgesetzes 2000 (DSG 2000) und des NÖ Datenschutzgesetzes (NÖ DSG) erhoben, verarbeitet und übermittelt werden. Die/Der Förderwerbende nimmt zudem zur Kenntnis, dass die Erhebung und Verarbeitung ihrer/seiner Daten auf freiwilliger Basis erfolgt.

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