***BAV*digital.org**

**Teilnahme- und Datenschutzerklärung *BAV*digital**

Der Abschluss eines Berufsausbildungsvertrages (BAV) zwischen dem Ausbildenden und dem Auszubildenden von der Erfassung der Daten inklusive aller Anlagen bis zur Versendung an die zuständige Stelle erfolgt vollständig über das Portal ***BAV*digital.org**.

Bevor Sie das Portal nutzen können, müssen Sie einen persönlichen Zugang beantragen. Wenn Sie diesen Zugang haben, werden die für die Vertragsabfassung notwendigen betrieblichen Daten automatisch in jeden neuen Vertrag übernommen. Ein zeitaufwendiges Ausfüllen entfällt. Sie müssen dann nur noch die Daten, die den individuellen Berufsausbildungsvertrag betreffen, eingeben und die dazugehörigen Anlagen hochladen.

Wir weisen darauf hin, dass im Rahmen des Portals die in unserem Ausbildungsverzeichnis hinterlegten Daten zu Ihrer Ausbildungsstätte in ***BAV*digital.org** importiert werden und somit eine Datenverarbeitung stattfindet. Nachdem Sie die Daten und Anlagen, die den individuellen Berufsausbildungsvertrag betreffen, eingegeben und hochgeladen haben, werden alle Daten erneut verarbeitet und an die zuständige Stelle weitergegeben. Das passwortgeschützte Portal ist allein für angemeldete Ausbildungsstätten zugänglich und dient ausschließlich der Erfassung und Übermittlung der Daten zum jeweiligen BAV an die zuständige Stelle.

Mit Unterzeichnung der Teilnahme- und Datenschutzerklärung erklären Sie, dass Sie an dem Portal teilnehmen wollen und mit der geschilderten Datenverarbeitung einverstanden sind. Die Einwilligung kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Nähere Informationen zum Datenschutz finden Sie unter <https://www.lwk-rlp.de/ueber-uns/datenschutz>.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Hiermit erklären wir unsere Teilnahme an ***BAV*digital.org** | | | |
| Anschrift des Betriebes  (Stempel) | |  | |
| Anmelde E-Mail ***BAV*digital.org** Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | | |
| gesetzlich vertreten durch | Name | | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Vorname(n) | | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
|  | | | |
| Datum, Unterschrift gesetzlicher Vertreter/in | | | |

Bitte senden Sie Ihre unterschriebene Teilnahmeerklärung per E-Mail an

bildung[@lwk-rlp.de](mailto:Ausbildungsberater@lwk-rlp.de) zurück und bewahren Sie dieses Schreiben gut auf. Sobald uns Ihre Teilnahmeerklärung vorliegt, richten wir Ihr Nutzerkonto ein und schicken Ihnen per E-Mail die bei uns hinterlegten Daten zu ihrer Ausbildungsstätte zum Abgleich zu. Anschließend erhalten Sie Ihre Zugangsdaten aus Sicherheitsgründen per Post.