



Sprachkenntnisse:

Welche Sprache ist Ihre Muttersprache? _____

Bitte tragen Sie hier ein, *welche* Sprache(n) Sie sprechen und kreuzen Sie an, wie gut Sie diese mündlich und schriftlich beherrschen.

1 = sehr gut bis 6 = schlecht

	mündlich						schriftlich					
Muttersprache:	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5	6
Deutsch:	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5	6
Weitere Sprache:	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5	6
Weitere Sprache:	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5	6

Motivation und Erfahrungen:

A) Warum möchten Sie sich als Gesundheitslotse für Migrantinnen und Migranten schulen lassen und Informationsveranstaltungen zu Gesundheitsthemen durchführen?

B) Haben Sie schon einmal eine Gruppe geleitet oder einen Kurs durchgeführt?
Wenn ja, zu welchem Thema?



C) Welche Zugangsmöglichkeiten haben Sie zu Ihren Landsleuten?

D) Wo könnten Sie nach der Schulung muttersprachliche Informationsveranstaltungen durchführen?

Ich stimme der Erhebung und (elektronischer) Verarbeitung meiner Daten zum Zweck des Auswahlverfahrens und ggfs. des Vertrages zum Gesundheitslotsen zu*. Mir ist bekannt, dass keine Daten für Werbezwecke verwendet oder an Dritte weitergegeben werden, die Aufbewahrung der Daten solange erfolgt, wie dies zur Erfüllung des Zweckes erforderlich ist und ich das Recht habe vom Gesundheitsamt Auskunft über die Verarbeitung personenbezogener Daten (Art. 15 DSGVO), die Berichtigung unrichtiger Daten (Art. 16 DSGVO), die Löschung der Daten (Art. 17 DSGVO) und die Einschränkung der Verarbeitung (Art. 18 DSGVO) zu verlangen, sofern die rechtlichen Voraussetzungen dafür vorliegen. Ich kann verlangen, die bereitgestellten personenbezogenen Daten gemäß Art. 20 DSGVO zu erhalten. Nach Art. 21 DSGVO kann ich Widerspruch einlegen. Ebenso ist mir bekannt, dass ich nicht verpflichtet bin, der Datenerhebung und -verarbeitung zuzustimmen und ich jederzeit die Einwilligung widerrufen kann. In diesem Falle würde jedoch eine Teilnahme am Bewerbungsverfahren nicht möglich sein.

Datum

Unterschrift

Vielen Dank für Ihre Bewerbung!