



LESEMENTOR WITTEN



**LESEMENTOR im
Förderverein der Bibliothek Witten e.V.**
c/o Heide Kalkoff
Am Lockvogel 3
58452 Witten

Tel.: 02302-189151
Mail: Mentor@litwit.de
Web: www.litwit.de/Mentor

ANMELDUNG ALS MENTORIN/MENTOR

Vorname Name

Geburtsdatum

Postleitzahl, Ort

Straße, Hausnummer

Telefonnummer Festnetz

Mobil

eMail

Welche berufliche Tätigkeit üben Sie aus oder haben Sie ausgeübt? (auch Familientätigkeit)

Welche ehrenamtliche Tätigkeit üben Sie aus oder haben Sie ausgeübt?

Ich möchte eingesetzt werden:

- ☐ in der unmittelbaren Nähe meines Wohnsitzes
- ☐ beliebig
- ☐ am liebsten in folgenden Schulen _____

Ich möchte mit einem Kind im Alter von ____ bis ____ Jahren arbeiten.

- ☐ Ich möchte möglichst sofort mit der Mentorentätigkeit beginnen.
- ☐ Ich kann erst später beginnen, möchte aber weiter informiert werden.

Ort, Datum

Unterschrift



LESEMENTOR WITTEN



Als Mentor/ Mentorin haben Sie

- das Recht auf Auskunft über die betreffenden personenbezogenen Daten
- auf Berichtigung oder Löschung oder auf Einschränkung der Verarbeitung
- auf Widerspruch gegen die Verarbeitung
- auf Übertragbarkeit der Daten
- ein Beschwerderecht bei der zuständigen Aufsichtsbehörde (Art. 13 2 d DS –GVO)

Verantwortliche Person für die Datenerhebung:

Heide Kalkoff, c/o LitWIT, Ruhrstraße 69 , 58452 Witten

Die Daten der Mentorinnen/Mentoren werden an Dritte weitergegeben im Zusammenhang mit dem Einsatz als Mentorin/ Mentor in Schulen und z.B. mit Anmeldungen zu Schulungen und Weiterbildung.

Bei Beendigung der Mentorentätigkeit werden alle personenbezogenen Daten gelöscht.

Hiermit bestätige ich, dass ich die vorstehenden Bestimmungen zur Datenschutzgrundverordnung gelesen habe. Ich stimme der Speicherung, Nutzung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten zu.

Ort, Datum

Unterschrift