|  |  |
| --- | --- |
| Bewerbung/Vorstellung MentorIn: | Mentoring 2020 – Seite 1 |

|  |  |
| --- | --- |
| Name |  |
| Straße/PLZ/Wohnort |  |
|  |  |
| Telefon (Festnetz) |  |
| Mobil |  |
| E-Mail |  |
| Muttersprache(n) |  |
| 1. Arbeitssprache |  |
| 2. Arbeitssprache |  |
| Weitere Sprachen |  |
|  |  |
| Abschluss (welcher/wann) |  |
|  |  |
| Hochschule(n) |  |
|  |  |
| Fachgebiete |  |
|  |  |
| Weitere Fachkenntnisse |  |
|  |  |
| Hobbies/Persönliches |  |
| (optional) |  |
|  |  |

Name: Mentoring 2020 ‑ Seite 2

Warum möchte ich MentorIn werden, was ist mein Ziel:

Welche Fähigkeiten, Kenntnisse, Erfahrungen bringe ich in das Mentoring-Programm mit ein?

Was bringt mir das Mentoring?

Welche Eigenschaft(n) soll mein(e) Mentee mitbringen?

Wie stelle ich mir die Teamarbeit vor?

**Einverständniserklärung**

Ich bin damit einverstanden, dass die oben genannten Daten in die Datenbank des Mentoring-Programms des BDÜ-Landesverband Hessen aufgenommen werden und stimme der Weitergabe an alle Mentoring-Beteiligten, insbes. das Mentoring-Team sowie die Mentoren und Mentees zur Nutzung im Rahmen dieses Programms zu. Meine Rechte als „betroffene Person“ u.a. auf Auskunft, Berichtigung, Löschung und Sperrung der Daten gemäß den §§ 55 bis 61 Bundesdatenschutzgesetz werden von dieser Einwilligung nicht berührt.

Grundsätzlich entscheidet der Vorstand über die Teilnahme am Mentoring-Programm und prüft Ausnahmefälle.

|  |
| --- |
| Ort, Datum, Unterschrift |

Das ausgefüllte Formular (beide Seiten) bitte als Email-Anlage an tomica@bdue.de zurücksenden und eine eingescannte unterschriebene Seite 2 beifügen. Vielen Dank.