

Informationen und Formulare zur Teilnahme am Onlinekurs  
„Kryptographie – Chiffren und Verschlüsselungsverfahren“

Der Onlinekurs wird vom Team des Talentmobils der Hochschule Bochum in Kooperation mit dem zdi-Netzwerks IST.Bochum betreut und ist für die Teilnehmenden kostenlos.

**Zur Anmeldung an diesem Kurs werden zwei vollständig ausgefüllte und bei Minderjährigen auch von den Eltern unterschriebene Formulare benötigt, die im Anhang zu finden sind.** Diese sind notwendig, um zum einen den Onlinekurs überhaupt durchführen zu dürfen (Kontaktaufnahme mit dem Teilnehmenden, Nutzung der Moodle-Lernplattform und des Videochats). Zum anderen möchte das IST.Bochum zur Refinanzierung der anfallenden Personalkosten auf Fördergelder der Agentur für Arbeit und des Wissenschaftsministeriums zurückgreifen, um den Kurs auch kostenfrei anbieten zu können.

**Unterschreiben und Einreichen der Formulare:**

Das Ausfüllen der beiden Formulare kann auf zwei Arten passieren:

1. Digitales Vorgehen:

- Alles was dazu notwendig ist, ist der **Adobe Acrobat Reader** für PC und/oder Laptop (<https://get.adobe.com/de/reader/>). Für iOS und Android wird die **Adobe Fill & Sign** App benötigt. Beides sind kostenfreie Tools und mit wenigen Klicks installiert.
- Beide Programme ermöglichen einfach und schnell, PDF-Dokumente auszufüllen und zu unterschreiben. Für die App Adobe Fill & Sign gibt es sogar unter [https://bsomint.de/bsomint\\_anmeldung.mp4](https://bsomint.de/bsomint_anmeldung.mp4) ein kurzes Erklärvideo zur Anmeldeerklärung der o.g. Förderer.

2. Oldschool:

- Natürlich kann die Erklärung auch ausgedruckt, mit der Hand ausgefüllt und wieder eingescannt werden.

Die beiden ausgefüllten und unterschriebenen Formulare können als Scans, gut lesbare Fotos oder ausgefüllte PDFs an [anmeldung@ist-bochum.de](mailto:anmeldung@ist-bochum.de) gesendet werden. Sollte dies nicht möglich sein, können die Formulare auch per Post an die untenstehende Adresse verschickt werden. Beim Postweg sollte allerdings zusätzlich eine kurze Mail an die oben genannte Adresse geschickt werden, so dass ein Platz im Kurs bereits reserviert werden kann.

Anschrift: zdi-Netzwerk IST.Bochum  
c/o Heinrich-von-Kleist-Schule  
Heinrichstraße 2  
44805 Bochum

**Anmeldung zur Teilnahme an einem Onlinekurs des zdi-Netzwerks IST.Bochum**  
Die Teilnahme ist kostenfrei.

## **Kryptographie – Chiffren und Verschlüsselungsverfahren**

06.04.2021 von 10 – 14 Uhr

Vorname, Nachname: \_\_\_\_\_

Alter: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Name der Schule / Ort: \_\_\_\_\_

Jahrgangsstufe: \_\_\_\_\_

### **Einwilligung zur Datennutzung (bitte ankreuzen):**

- Ich bin damit einverstanden, dass mein Sohn / meine Tochter im Rahmen des Kurses per Telefon informiert/kontaktiert werden kann.
- Ich bin damit einverstanden, dass meinem Sohn / meiner Tochter im Rahmen des Kurses Informationen an die angegebene Mailadresse zugeschickt werden. **Diese Einwilligung ist Voraussetzung für die Teilnahme am Kursangebot.**
- Ich bin damit einverstanden, dass mein Sohn / meine Tochter im Rahmen des Kurses an Videochats teilnimmt. **Diese Einwilligung ist Voraussetzung für die Teilnahme am Kursangebot.**
- Ich bin damit einverstanden, dass mein Sohn / meine Tochter im Rahmen des Kurses ein Nutzerkonto auf der Moodle-Lernplattform [lernen.ist-bochum.de](https://www.lernen.ist-bochum.de) anlegt/nutzt. **Diese Einwilligung ist Voraussetzung für die Teilnahme am Kursangebot.**
- Ich bin damit einverstanden, zukünftig Informationen zu weiteren Kursen des zdi-Netzwerks IST.Bochum an die angegebene Mailadresse zu erhalten.

Die Einwilligung kann ich jederzeit formlos widerrufen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Teilnehmer\*in

\_\_\_\_\_  
Bei Minderjährigen: Unterschrift der Eltern / gesetzlichen Vertretung

Hinweise zum Datenschutz finden Sie unter:

<https://www.ist-bochum.org/datenschutzerklaerung/>

<https://www.ist-bochum.org/datenschutz-online-kurse/>

# Anmeldung zur Teilnahme an einer Berufsorientierungsmaßnahme

nach § 48 SGB III  
und Erklärung zur Übermittlung von persönlichen Daten  
an die Agentur für Arbeit

**zdi** Zukunft durch  
Innovation  
Nordrhein-Westfalen

Gemeinsam Forschen  
und Verstehen

Bundesagentur für Arbeit  
Regionaldirektion  
Nordrhein-Westfalen



**Maßnahmeträger:** zdi-Netzwerk IST.Bochum/ MINT-Bildung Ruhr/Vest gGmbH

**Durchführende Institution** (falls abweichend): Hochschule Bochum

**Titel der Maßnahme:** Kryptographie - Chiffren und Verschlüsselungsverfahren

**Zuständige Agentur für Arbeit:** Bochum

Bitte vollständig ausfüllen und zutreffendes bitte ankreuzen:		
Name, Vorname	Realschule <input type="checkbox"/>	Klasse 7 <input type="checkbox"/>
Straße, Hausnummer	Hauptschule <input type="checkbox"/>	Klasse 8 <input type="checkbox"/>
	Gymnasium <input type="checkbox"/>	Klasse 9 <input type="checkbox"/>
Postleitzahl, Wohnort	Gesamtschule <input type="checkbox"/>	Klasse 10 <input type="checkbox"/>
	Gemeinschaftsschule <input type="checkbox"/>	Jahrgang 11 <input type="checkbox"/>
Geschlecht männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/>	Sekundarschule <input type="checkbox"/>	Jahrgang 12 <input type="checkbox"/>
	Förderschule <input type="checkbox"/>	Jahrgang 13 <input type="checkbox"/>
		Name und Ort der Schule

Hiermit erkläre ich mein Einverständnis, an der oben genannten, von der Bundesagentur für Arbeit (BA) und dem Ministerium für Kultur und Wissenschaft NRW (MKW) geförderten, Maßnahme der vertieften Berufs- und Studienorientierung (zdi-BSO-MINT) teilzunehmen.

Um prüfen zu können, ob die hierfür eingesetzten Gelder zweck- und ordnungsgemäß verwendet werden, müssen **die personenbezogenen Daten** der Teilnehmenden erfasst und vom oben genannten Maßnahmeträger **an die BA weitergegeben werden**. Der Maßnahmeträger darf meine personenbezogenen Daten nur für den genannten Zweck an die BA übermitteln und muss dabei die Bestimmungen zum Schutz der Sozialdaten beachten.

Weicht die durchführende Institution vom Maßnahmeträger ab, wird die Anmeldung von der durchführenden Institution nach Abschluss der geförderten Maßnahme zusammen mit der Teilnehmendenliste an den oben genannten Maßnahmeträger weitergeleitet. Bei der durchführenden Institution verbleiben nach Beendigung der Maßnahme **keine** personenbezogenen Daten.

Zur Qualitätssicherung und Maßnahmeverbesserung werden **anonymisierte** Fragebögen eingesetzt, die keinerlei Rückschlüsse auf einzelne Personen zulassen. Die Auswertung übernimmt die vom MKW bestimmte zdi-Landesgeschäftsstelle.

Mir ist bewusst, dass ich diese Maßnahme **nicht** im Rahmen von KAoA **als Berufsfelderkundung melden bzw. angeben** darf.

Zwei Jahre nach Beendigung der bezeichneten Maßnahme sind die Sozialdaten vom Maßnahmeträger zu vernichten: Dies beinhaltet neben der Anmeldeerklärung auch die Teilnehmendenliste.

Ich habe eine Kopie dieser Anmeldung erhalten, ein Foto oder einen Scan hiervon erstellt.

Ort, Datum:

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Teilnehmer\*in

\_\_\_\_\_  
Bei Minderjährigen: Unterschrift der Eltern / gesetzlichen Vertretung

Ministerium für  
Kultur und Wissenschaft  
des Landes Nordrhein-Westfalen

