

ZUSTIMMUNG ZUR NUTZUNGS- / DATENSCHUTZVEREINBARUNG UND VERPFLICHTUNG DER PRAXISSTELLEN

Bitte senden Sie diese unterschriebene Zustimmung zusammen mit dem Vorstellungsbogen für Praxisstellen per Post an:

Katholische Hochschule Nordrhein-Westfalen
Standort Aachen
Praxisreferat
Robert-Schuman-Straße 25
52066 Aachen

oder eingescannt per E-Mail an:

praxisreferat.aachen@katho-nrw.de

1. Zustimmung zur Nutzungs- / Datenschutzvereinbarung für die Praxisstellendatenbank der Katholischen Hochschule Nordrhein-Westfalen

Hiermit stimme ich / stimmen wir der Nutzungs- / Datenschutzvereinbarung der Katholischen Hochschule Nordrhein-Westfalen (katho) zu. Ich bin / wir sind damit einverstanden, dass die katho unsere institutsbezogenen Kontaktdaten bis auf Widerruf für die Praxisstellendatenbank erhebt, verarbeitet und nutzt.

2. Verpflichtung der Praxisstelle

Als Träger Sozialer Arbeit verpflichten wir uns – gemäß der Praxis-Rahmenvereinbarung der katho vom 23.10.2020 (Punkt 2.1 und 2.2) – den Studierenden im Rahmen ihrer Praxistätigkeit Berufsrollenträger_innen (abgeschlossenes Studium mit staatlicher Anerkennung als Sozialarbeiter_in/ Sozialpädagoge_in) mit mind. zweijähriger Berufserfahrung als Praxisanleitung zur Seite zu stellen.

Weiterhin verpflichten wir uns dazu, dem_der Studierenden am Ende der Praxisphase ein qualifiziertes Zeugnis auszustellen.

Ort, Datum

Unterschrift berechtigte Person