Arbeitsmarktservice Wien

itworks Personalservice
Ein Unternehmen der ÖSB Gruppe.

Zustimmungserklärung

zur Datenübermittlung
gemäß den §§ 7 und 8 Datenschutzgesetz 2000
(in derzeit geltender Fassung)

Ich, _____

Familienname Vorname SVNR

stimme ausdrücklich zu, dass das für die „BBE step2job" zuständige Institut „itworks Personalservice und Beratung gGmbH", folgende Daten an den Magistrat der Stadt Wien (MA 40), für mich zuständige Sozialzentrum LINKE WIENZEILE, Linke Wienzeile 278, 1150 Wien, übermittelt:

Eintrittsdatum in die „BBE step2job", Nichteinhalten eines mit der „BBE step2job" vereinbarten Termins und Grund hierfür, Antritt einer konkreten Beschäftigung mit Stundenausmaß, Nichtantritt einer konkreten Beschäftigung/ das Nichtbesuchen eines Vorstellungsgesprächs und Grund hierfür, Nichtantritt einer mit dem AMS vereinbarten Maßnahme zur Wiedereingliederung in den Arbeitsmarkt und Grund hierfür, im Falle einer Übersiedlung meine neue Adresse, Auslandsaufenthalt über 14 Tage, Beendigung der Betreuung im Rahmen der BBE step2job und Beendigungsgrund.

Zweck der Übermittlung der genannten Daten an das Sozialzentrum LINKE WIENZEILE, Linke Wienzeile 278, 1150 Wien:

Nach dem Wiener Mindestsicherungsgesetz in der jeweils geltenden Fassung (WMG) sind Hilfe suchende oder Hilfe empfangende Personen verpflichtet, sich bei den regionalen Geschäftsstellen des AMS zur Arbeitsvermittlung zur Verfügung zu stellen, eine durch die regionale Geschäftsstelle oder einen vom AMS beauftragten, die Arbeitsvermittlung durchführenden Dienstleister vermittelte zumutbare Beschäftigung anzunehmen, an allen Angeboten zur Feststellung von Kompetenzen und Eignungen zur Steigerung der Arbeitsfähigkeit oder Vermittelbarkeit und zur Eingliederung oder Wiedereingliederung in das Erwerbsleben mitzuwirken sowie von sich aus alle zumutbaren Anstrengungen zur Erlangung einer Beschäftigung zu unternehmen (§ 14 und § 6 WMG).
Aufgrund dieser Ihrer oben genannten gesetzlichen Verpflichtungen benötigt das Sozialzentrum LINKE WIENZEILE, Linke Wienzeile 278, 1150 Wien zuständigkeitshalber die angeführten Daten, um die Einhaltung der Sie treffenden gesetzlichen Pflichten nach dem WMG zu überprüfen.

Ich wurde ausdrücklich darüber informiert, dass ich diese Zustimmung jederzeit ohne Angabe von Gründen widerrufen kann.

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift