## **Bewerbungsbogen zur Teilnahme am**

## **AFCEA MENTORING PROGRAMM**

*(Alle gemachten Angaben werden von den Koordinatoren und MentorInnen des Programms vertraulich behandelt.)*

## **Persönliche Angaben**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name, Vorname: |  | Titel: |  |
|  |  |
| Unternehmen: |  |
|  |  |  |  |
| E-Mail: |  | Telefon: |  |
|  |  |  |  |
| Tätigkeitsbereich / Funktion: |  |

## **Mein Aufgabenbereich**

 *Beschreibe deinen Wirkbereich und die damit in Verbindung stehenden Aufgaben. Dies bildet u.a. eine der Grundlagen für die Zuordnung zu deinem/ deiner MentorIn.*

|  |
| --- |
|  |

## **Mein persönliches/ berufliches Ziel**

 *Dein persönliches Ziel wird Kerngegenstand deines persönlichen Mentoring-Programms. Beschreibe daher sehr genau, was du beabsichtigst, innerhalb der kommenden 12 Monate zu erreichen. Gehe u.a. auf die Ausgangssituation und Herausforderungen ein.*

|  |
| --- |
|  |

## **Motivation zur Teilnahme am Mentoring-Programm:**

## *Warum möchte ich am Programm teilnehmen? Was hat mich dazu motiviert mich zu bewerben?*

|  |
| --- |
|  |

## **Von der Teilnahme am Mentoring-Programm erwarte ich/ von meinem/ meiner MentorIn wünsche ich mir:**

## *Formuliere deine Erwartungshaltung an das Programm sowie an den/ die MentorIn, äußere Wünsche und Interessen.*

|  |
| --- |
|  |

## **Lebenslauf**

* *bitte als Anlage beifügen -*

## **Einwilligungserklärung / Datenschutz**

##

[ ]  Ich erkläre meine Einwilligung zur Erhebung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten im Sinne des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) und der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO). Die Datenverarbeitung erfolgt ausschließlich im Zusammenhang mit dem Mentoring-Programm von AFCEA Bonn e.V.

[ ]  Zum Zweck der Bewerberauswahl und Zuteilung zu MentorInnen bin ich mit der Weitergabe der durch mich gemachten Angaben an die ausgewählten MentorInnen einverstanden.

[ ]  Ich willige ebenfalls ein, dass ich über relevante Informationen mit Bezug zum Mentoring-Programm informiert werden darf.

[ ]  Mit erfolgreicher Auswahl zur Teilnahme am Mentoring-Programm werde ich eine schriftliche Einverständniserklärung meines Arbeitsgebers einholen. Ein entsprechendes Formblatt wird durch AFCEA Bonn e.V. zur Verfügung gestellt.

[ ]  Ich bestätige, dass die Leistung des AFCEA Bonn e.V. insbesondere die auf seinem Netzwerk basierende Vermittlung ist, welche mir kostenlos erbracht wird. Alle Aufwände darüber hinaus müssen mit meinem/ meiner ArbeitgeberIn verhandelt werden.

[ ]  Ich bin mit meiner namentlichen Nennung durch AFCEA Bonn e.V. in sozialen Medien, Printmedien und Onlineauftritt einverstanden. Des Weiteren willige ich in die Veröffentlichung von Fotos ein.

[ ]  Mir ist bekannt, dass eine Teilnahme am Mentoring-Programm eine Mitgliedschaft bei AFCEA Bonn e.V. voraussetzt (persönliche oder Firmenmitgliedschaft).

Sollten Rückfragen zum Datenschutz auftreten, so können diese gerne über innovation@afcea.de adressiert werden.