

MELDUNG EINER AUSBILDUNGSSTELLE

1. Angaben

Die mit einem * markierten Felder sind Pflichtfeld

Angaben zum Arbeitgeber

Arbeitgeber*:

Identifikationsnummer*:

Internetseite des Arbeitgebers:

Name und Kontaktdaten der für die Stellenmeldung zuständigen Person

Name*:

Vorname*:

Adresse*:

Ort*: Postleitzahl*:

Telefon*: Fax:

E-Mail*:

Angaben zur Ausbildungsstelle

Niveau	Ausbildungsberuf	Weiterführende Spezialisierung	Erstausbildung	Erwachsenenausbildung	Zahl der Ausbildungsplätze
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

Ausbildungsort*:

Kontaktaufnahme Arbeitgeber – Bewerber

Der Bewerber soll telefonisch einen Vorstellungstermin vereinbaren. Rufnummer:

Der Bewerber wird zu einem Vorstellungstermin am um Uhr eingeladen. Die Adresse lautet:

Der Bewerber wird gebeten, die Bewerbung und den Lebenslauf an die auf der ersten Seite angegebene Kontaktperson zu senden per: E-Mail Post Internetseite

Sprachen, die der Auszubildende beherrschen sollte

Luxemburgisch Französisch Deutsch Englisch

Sie haben bereits einen Bewerber ausgewählt

Identifikationsnummer*:

Name, Vorname*:

Adresse*:

Wichtige Mitteilung

- Die Meldung Ihrer Ausbildungsstelle ist bis zum 1. November des laufenden Jahres gültig.
- Wenn Sie die Stellenmeldung verlängern möchten oder wenn der Ausbildungsplatz nicht mehr zur Verfügung steht, möchten wir Sie bitten, uns dies per E-Mail (op@adem.etat.lu) mitzuteilen oder telefonisch Kontakt mit einem unserer Berufsberater aufzunehmen (Tel.: 247-85480).

2. Informationen zur Verarbeitung von personenbezogenen Daten

Die ADEM verwendet die in diesem Formular gesammelten persönlichen Daten, um Ausbildungsplatzangebote und Bewerbungen abzugleichen, um Sie bei der Einstellung zu beraten und um die Entwicklung des Arbeitsmarktes zu beobachten. Diese Verarbeitung basiert auf der Wahrnehmung unserer Aufgaben im öffentlichen Interesse, die im Buch VI des Arbeitsgesetzbuchs definiert sind.

Diese Daten werden in Übereinstimmung mit der Verordnung (EU) 2016/679 zum Schutz natürlicher Personen bei der Verarbeitung personenbezogener Daten und zum freien Datenverkehr (DSGVO) und den einschlägigen nationalen Rechtsvorschriften für den Zeitraum aufbewahrt, der zur Erfüllung der oben genannten Zwecke erforderlich ist. Weitere Informationen, sowie die Kontaktdaten des Datenschutzbeauftragten (DSB) zur Durchsetzung Ihrer Rechte nach der DSGVO finden Sie unter <https://adem.public.lu/de/support/protection-des-donnees.html>.

3. Unterschrift des Arbeitgebers

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie die Richtigkeit der gemachten Angaben.

Ort*:

Datum*:

(Unterschrift nur bei Zusendung des Formulars per Fax oder Post)

4. Versand

Bitte senden Sie die Stellenmeldung per E-Mail an:

op@adem.etat.lu

oder auf dem Postweg an:

ADEM
Berufsberatung
Postfach 19
L-2010 Luxemburg