

ERKLÄRUNG

zum Berufsfelderkundungstag

Name

Vorname

Geburtsdatum

1. Einwilligungserklärung

Hiermit willige ich ein, dass das Landesamt für Ausbildung, Fortbildung und Personalangelegenheiten der Polizei NRW Einsicht in eventuell vorhandene Ermittlungs-/Strafakten nehmen kann.

Zweck: Einsichtnahme im Rahmen der Eignungsüberprüfung zur Ableistung eines Berufsfelderkundungstages.

Mir ist bekannt, dass die Unterzeichnung und Abgabe dieser Einverständniserklärung unabdingbare Voraussetzung für die Genehmigung eines Berufsfelderkundungstages beim LAFP NRW ist.

Ich kann diese Einverständniserklärung verweigern.
Eine solche Verweigerung würde dazu führen, dass ein Praktikumsvertrag mit dem LAFP NRW nicht zustande kommen würde.

Ort und Datum

Unterschrift

2. Einverständniserklärung eines gesetzlichen Vertreters

(Nur für Bewerberinnen und Bewerber unter 18 Jahren)

Ich bin mit der Einwilligung einverstanden und stimme der Bewerbung zur Ableistung eines Berufsfelderkundungstages beim Landesamt für Ausbildung, Fortbildung und Personalangelegenheiten der Polizei NRW zu.

Ort und Datum

Unterschrift