



# Bewerbungsbogen

Persönliche Assistenz ist ein Angebot für Menschen mit Behinderung, welches vom Amt der Tiroler Landesregierung finanziert wird, Assistenz in der Schule wird über den Landesschulrat für Tirol abgerechnet. Persönliche Assistenz am Arbeitsplatz ist ein Projekt, das aus den Mitteln der "Beschäftigungsoffensive der österreichischen Bundesregierung für Menschen mit Behinderung" finanziert wird.

**Persönliche Assistenz ist eine sehr individuelle Form der Dienstleistung, die kommunikativer Fähigkeiten, Reflexionsfähigkeit, sowie Flexibilität bedarf.**

**Wir setzen die Bereitschaft voraus, auch bis zu 2 Wochenenden / Monat zu arbeiten.**

**Die Aufgabenbereiche Persönlicher Assistenz umfassen u.a. die Unterstützung bei der Körperpflege, Heben (Unterstützung beim Transfer), Haushaltstätigkeiten, Kochen, Unterstützung bei der Mobilität und Unterstützung am Arbeitsplatz.**

**Bitte legen Sie diesem Bewerbungsbogen einen ausführlichen Lebenslauf sowie ein kurzes Motivationsschreiben bei.**

<b>Persönliche Daten:</b>	
Vorname	
Familiename	
Soz. Vers. Nr. / Geburtsdatum	
Geschlecht	<input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> ...
Straße	
Postleitzahl / Ort	
Telefon / Fax	
E-Mail	
Staatsbürgerschaft	
IBAN	
BIC	

<b>Beziehen Sie Leistungen vom AMS?</b>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
---	---

<b>Mobilität:</b>	
Führerschein:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Auto:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

<b>SARS-CoV-2:</b>	
geimpft:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Impfbereitschaft:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

<b>Bemerkungen:</b>
---------------------

### Zustimmungserklärung:

Die Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter von Selbstbestimmt Leben gGmbH sind verpflichtet, das Datengeheimnis gemäß §6 Datenschutzgesetz 2018 zu wahren und den Datenschutz und die Datensicherheit einzuhalten.

Hiermit erkläre ich,

- dass die von mir angegebenen persönlichen Daten an SL-Kund:innen zwecks Vermittlung weitergegeben werden,
- dass die betreffenden Daten an das Land Tirol bzw. den Landesschulrat für Zwecke der Ermittlung und Darstellung der Erfolge von Persönlicher Assistenz sowie Schulassistenz (Controlling) übermittelt werden,

### Für Tätigkeiten im Rahmen der PA am Arbeitsplatz gilt zudem:

- dass Daten über Name, Sozialversicherungsnummer, Geschlecht, Anzahl der geleisteten Assistenzstunden am Arbeitsplatz, Stundenlohn sowie Anzahl der unterstützten Assistenznehmer:innen für Zwecke der Ermittlung und Darstellung der Erfolge bei der beruflichen Integration von Menschen mit Behinderung (Controlling) verwendet werden,
- dass zu diesem Zweck die Daten sowohl an das Bundesrechenzentrum als Dienstleister
- als auch an das Sozialministeriumservice und an das Bundesministerium für Arbeit, Soziales, Gesundheit und Konsumentenschutz übermittelt werden.

Auch die Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter im Land Tirol, im Landesschulrat Tirol sowie im Bundesrechenzentrum, im Sozialministeriumservice und im Bundesministerium für soziale Sicherheit, Generationen- und Konsumentenschutz sind verpflichtet, das Datengeheimnis gemäß §6 Datenschutzgesetz 2018 zu wahren und den Datenschutz und die Datensicherheit einzuhalten.

**Rechte des Betroffenen: Auskunft, Berichtigung, Löschung, Sperrung und Widerspruchsrecht**

Sie sind jederzeit berechtigt von Selbstbestimmt Leben gGmbH umfangreiche Auskunftserteilung oder die Berichtigung, Löschung bzw. Sperrung einzelner personenbezogener Daten zu verlangen.

SL versendet regelmäßig einen Newsletter mit Informationen aus unserem Unternehmen und dem Behindertenbereich.

Wollen Sie von SL informiert werden?

ja

nein

Ich willige ein, dass SL meine Bewerbungsunterlagen für 12 Monate evident hält.

ja

nein

**Die Vermittlung an Assistenznehmer:innen bzw. die Unterzeichnung des Dienstvertrags kann erst nach Vorlage einer Strafregisterbescheinigung, die nicht älter als 3 Monate ist, erfolgen.**

\_\_\_\_\_, am \_\_\_\_\_  
(Ort) (Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)

**Ausfüllen von Selbstbestimmt Leben gGmbH**

Ausfüllen von Selbstbestimmt Leben gGmbH		
<b>Bewerber:in</b>	<b>gew. Stundenausmaß</b>	
<b>Bewerbungseingang</b>	<b>STRGA</b>	<b>VDA</b>
<b>Gesprächstermin</b>	<b>Koordinator:in</b>	