



Industrie- und Handelskammer
Stade für den Elbe-Weser-Raum



Ja, ich möchte am Workshop „Fit für Ausbildung“ teilnehmen:

Vor- und Zuname _____

Postanschrift: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Geburtsdatum: _____

Nationalität: _____

Schule: _____

Meine Freizeit verbringe ich mit _____

Besonders gut kann ich _____

Schwer fällt mir _____

Ort, Datum

Unterschrift

Bitte wenden 

Einverständniserklärung

zur Speicherung personenbezogener Daten und Veröffentlichung eines Fotos in Presse und Internet

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass

- die zur Aufgabenerfüllung im Zusammenhang mit dem Workshop „Fit für Ausbildung“ benötigten personenbezogenen Daten meines Kindes (Vorname, Name, Geburtsdatum, Adresse, Telefonnummer, Nationalität) gespeichert, verarbeitet und an die Agentur für Arbeit weitergegeben werden.
- auch solche Fotos in der Presse und im Internet im Zusammenhang mit dem Workshop „Fit für Ausbildung“ veröffentlicht werden dürfen, auf denen mein Kind zweifelsfrei identifiziert werden kann. Fotoaufnahmen werden im Verlauf des Workshops zur Dokumentation des Ablaufs der Veranstaltung gemacht.

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r