



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 und verarbeitet 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