

AgrarBildungsZentrum Salzkammergut

Pichlhofstraße 62, 4813 Altmünster

Tel. 07612 / 87 263

Fax: 0732/7720-258609

Mail: lwbfs-altmuenster.post@ooe.gv.at

Web: www.abzsalzkammergut.at


 agrarbildungszentrum
salzkammergut

Zukunft wächst

Bitte unbedingt in BLOCKBUCHSTABEN ausfüllen!

BEWERBUNG für die Abendschule

Schuljahr: 20 /20

 Fachrichtung: Landwirtschaft Ländliches Betriebs- und Haushaltsmanagement
 Forstwirtschaft
ANGABEN ZU SCHÜLER/IN

Vorname(n): _____ Nachname: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Geschlecht: Männlich Weiblich Tel.Nr.: _____

Mobil: _____ Fax: _____

Sozialversicherungsnr.: _____ SV-Anstalt: _____

Straße, Hausnr.: _____ E-Mail: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Land: _____ Staatsbürgerschaft: _____

Religion: _____ Beruf: _____

 Ich möchte als neuer/neue Schüler/in am AgrarBildungsZentrum Salzkammergut auf der
 Homepage begrüßt werden: Ja Nein

bitte Rückseite beachten!

**Diesem Ansuchen sind folgende Unterlagen beizulegen:**

- Passfoto
- Lebenslauf
- Kopie der Geburtsurkunde

Datum: _____

Unterschrift _____



Einwilligung
nach Art. 7 DSGVO

Ich bin damit einverstanden, dass die angeführten personenbezogenen Daten ausschließlich für schulische und organisatorische Zwecke teilweise oder vollständig verarbeitet werden:

Klassenlisten, Schülerausspeisung, Schulbuchlisten, Schulveranstaltungen, schulbezogene Veranstaltungen, Buslisten, Schulgeldverwaltung, Schulfotograf, Schülerversicherung und ähnliche schulbezogene Listen:

Vor – und Zuname des Schülers, Wohnadresse, Geburtsdatum, Versicherungsnummer, Religionsbekenntnis, Muttersprache, Staatsbürgerschaft, Kontaktdaten wie Telefonnummern und Emailadressen.

- Ich gebe die Einwilligung, (Zutreffendes bitte ankreuzen)
 Ich gebe die Einwilligung nicht, (Zutreffendes bitte ankreuzen)

dass Fotos von mir veröffentlicht werden dürfen

(z.B. auf Informationswand Schule, Homepage, evtl. Berichte in Tageszeitungen).

Die betroffene Person hat jederzeit das Recht die Einwilligung zu widerrufen. Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung nicht berührt.

Datum

Unterschrift Schüler/in