

Anmeldung für externe Teilnehmer/innen

Bitte in Blockbuchstaben ausfüllen!

Angaben zum Kurs

Kursnummer: _____

Name der Veranstaltung: _____

Termin(e): _____

Zeit(en): _____

Angaben zur Person

Anrede (Herr/ Frau): _____

Titel: _____

Vorname: _____

Nachname: _____

SV Nr.: _____ Geb. Datum: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

E-Mail: _____

Telefonnummer: _____

Es gelten die im Bildungsprogramm dargelegten Teilnahmebestimmungen, welche ich mit meiner Unterschrift akzeptiere. Die Zertifikate bzw. Teilnahmebestätigungen werden nach meinen Angaben in dieser Anmeldung ausgestellt.

Datum

Unterschrift d. Teilnehmers

Datenschutzerklärung:

Mit meinem Eintrag in oben angeführte Anmeldung erkläre ich mich einverstanden, dass alle von mir angegebenen personenbezogenen Daten, nämlich Name, Titel, Anschrift, SV-Nr., Geburtsdatum, Telefonnummer und E-Mail-Adresse vom Hilfswerk Kärnten, 8.-Mai-Straße 47, 9020 Klagenfurt zum Zwecke der Informationsübermittlung zu Veranstaltungen und über angebotene Dienstleistungen des Hilfswerks Kärnten, der LSB-Unternehmensgruppe, der Hilfswerk Kärnten Service GmbH und der Hilfswerk Kärnten Akademie verarbeitet werden. Diese Einwilligung kann ich jederzeit mittels Brief an das Hilfswerk Kärnten, 8.-Mai-Straße 47, 9020 Klagenfurt, oder per E-Mail an: datenschutz@hilfswerk.co.at widerrufen. Ich bestätige, dass ich bei Erhebung meiner personenbezogenen Daten über die Verwendung derselben durch den Veranstalter informiert wurde und diese Information in Schriftform auch über die Homepage www.hilfswerk-ktn.at abrufbar ist.