

ANTRAG

Für eine Mitgliedschaft im Arbeitskreis SCHULEWIRTSCHAFT

Hiermit erklären wir unseren Beitritt in den Arbeitskreis SCHULEWIRTSCHAFT und bieten unsere Unterstützung im Rahmen einer Zusammenarbeit zwischen Schule und Wirtschaft unter Anerkennung der Geschäftsordnung an.

KONTAKTDATEN

Schule/ Unternehmen/ Institution/ natürliche Person

Anschrift (Straße, PLZ, Ort)

Homepage

Ansprechpartner/-in für den Arbeitskreis SCHULEWIRTSCHAFT

E-Mail

Telefon

EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNGEN

Zum Zweck der internen Kommunikation und Vernetzung werden unsere Kontaktdaten ausschließlich innerhalb der Arbeitskreise SCHULEWIRTSCHAFT im Landkreis Zwickau verwendet.

Wir sind damit einverstanden, dass wir öffentlich (Internet, Presse) als Mitglied des Arbeitskreises SCHULEWIRTSCHAFT benannt werden, der Arbeitskreis unsere Daten und Angebote zur Beruflichen Orientierung speichert und im Internet bzw. in anderen Medien veröffentlicht. In Veröffentlichungen werden ohne explizite vorherige Zustimmung keine personenbezogenen Daten sondern die Schule, das Unternehmen bzw. die Institution namentlich benannt.

Die Einwilligungen gelten ab dem Datum der Unterschrift. Die Einwilligungen sind freiwillig und können jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.

Ort, Datum

Unterschrift, Stempel

Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular zurück an:

Landratsamt Zwickau

Koordinierungsstelle Berufliche Orientierung

E-Mail: berufsorientierung@landkreis-zwickau.de