

Woche der offenen Unternehmen Mittelsachsen

Meine Veranstaltungswünsche (zur Verwendung in der Schule):

Name, Vorname: _____

Schulart / Klassenstufe: _____

Kontakt für Rückfragen: _____

Ich möchte folgende Veranstaltungen besuchen:

Nr.	Beruf / Unternehmen	Datum	Uhrzeit	Anzahl begleitender Elternteile	Ich beantrage ein Ticket	Bestätigung durch die Schule

Mit meiner Unterschrift stimme ich der Übermittlung und Speicherung meiner personenbezogenen Daten beim Landratsamt Mittelsachsen zum Zweck der Anmeldung zu Veranstaltungen im Rahmen der Woche der offenen Unternehmen 2019 zu.

Hat der Schüler / die Schülerin das 16. Lebensjahr noch nicht vollendet gilt diese Einwilligung nur, sofern und soweit diese Einwilligung durch den Träger der elterlichen Verantwortung für das Kind oder mit dessen Zustimmung erteilt wird (Art. 8 DSGVO). Die Zustimmung gilt mit der nachstehenden Unterschrift des Trägers der elterlichen Verantwortung als erteilt. Dieses Formular ist in der Schule abzugeben.

Ort, Datum

Unterschrift des Schülers / der Schülerin

Unterschrift der Eltern / Träger der elterlichen Verantwortung