

**Schule für Kosmetik Chemnitz
der ASG – Anerkannten Schulgesellschaft mbH
-Ergänzungsschule-**



Anmeldung zur Ausbildung

Schule für Kosmetik Chemnitz
der ASG – Anerkannten Schulgesellschaft mbH
Annaberger Straße 79
09120 Chemnitz
E-Mail: kosmetik@freie-schulen-chemnitz.de

Telefon	0371 560414-25
Fax	0371 560414-23

Bewerber/-in:

Familienname: _____ Vorname: _____

Geburtsname: _____ Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____ Geschlecht: _____

Straße/Nr.: _____

PLZ: _____ Wohnort: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Angaben zur Schulbildung:

Zuletzt besuchte Schule: _____

Klassenstufe: _____ Abschluss: _____

Ausbildungsort: Chemnitz

Kontoverbindung

Kontoinhaber /-in: _____
Name, Vorname

BIC: _____ IBAN: _____

Bank: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Datum, Unterschrift Kontoinhaber /-in: _____

<p>Kontakt Daten einer Person, die im Notfall zu benachrichtigen ist Werden nicht die Kontakt Daten der Eltern angegeben oder benennt der volljährige Bewerber seine Eltern, ist die Einwilligung der jeweils genannten Person erforderlich:</p> <p>_____</p> <p>Datum/ Unterschrift:</p>	
--	--

Datenverarbeitung

Hiermit willige ich* in die Verarbeitung/Speicherung meiner personenbezogenen Daten ein. * bei Minderjährigen die Eltern

(Grundlage: Artikel 6 Absatz 1 Unterabsatz 1 Buchstabe a, Artikel 7 und 9 der Verordnung (EU) 2016/679 des Europäischen Parlaments und des Rates vom 27. April 2016 zum Schutz natürlicher Personen bei der Verarbeitung personenbezogener Daten, zum freien Datenverkehr und zur Aufhebung der Richtlinie 95/46/EG (ABl.L 119 vom 4.5.2016, S. 1, L 314 vom 22.11.2016, S. 72, L 127 vom 23.05.2018, S.2), in der jeweils geltenden Fassung, und den ergänzenden Vorschriften des Sächsischen Datenschutzdurchführungsgesetzes vom 26. April 2018 (SächsGVBl. S. 198, 199), das durch Artikel 2 Absatz 4 des Gesetzes vom 5. April 2019 (SächsGVBl. S. 245) geändert worden ist, in der jeweils geltenden Fassung)

Wir weisen darauf hin, dass wir Ihre Daten in unserem System /Teilnehmerverwaltung speichern müssen, um gegebenenfalls erforderliche Meldungen und Informationen (u. a. Ämter/Behörden) geben zu können.

Datum

Unterschrift des Bewerbers / der Bewerberin

Unterschrift des Erziehungsberechtigten