



# Sommerschnupperwochen und Unternehmensplattform

## Teilnahme an Events

Sommerschnupperwochen (möglich vom 29.06-10.07.2020 und vom 17.08-21.08.2020)

Wir nehmen teil von/bis:

**Ansprechpartner** für dieses Event

Name, Vorname:

Mailadresse:

Telefonnummer:

**Ausbildungsberuf:**

ggf. Filiale:

**Ausbildungsberuf:**

ggf. Filiale:

**Ausbildungsberuf:**

ggf. Filiale:

Lehrstellenbörse 2020 (falls noch nicht angemeldet)

**Ansprechpartner** für dieses Event

Name, Vorname:

Mailadresse:

Telefonnummer:

**Ausbildungsberuf:**

Anzahl freier Stellen:

Ausbildungsbeginn (möglich ab dem 01.07.20):

ggf. Filiale:

**Ausbildungsberuf:**

Anzahl freier Stellen:

Ausbildungsbeginn (möglich ab dem 01.07.20):

ggf. Filiale:

# Sommerschnupperwochen und Unternehmensplattform

## Ausbildungsberuf:

Anzahl freier Stellen:

Ausbildungsbeginn (möglich ab dem 01.07.20):

ggf. Filiale:

## Ausbildungsberuf:

Anzahl freier Stellen:

Ausbildungsbeginn (möglich ab dem 01.07.20):

ggf. Filiale:

## Ausbildungsberuf:

Anzahl freier Stellen:

Ausbildungsbeginn (möglich ab dem 01.07.20):

ggf. Filiale:

## Weitere Medien

- Firmenlogo (bitte im Mailanhang anfügen)
- Fotos (bitte im Mailanhang anfügen)
- falls vorhanden Stellenausschreibung
- ggf. Firmenvideo (bitte im Mailanhang anfügen)

Alle Bilder und Logos bitte im png oder jpg Format zusenden. Die Auflösung der Dateien sollen mindestens 72 dpi betragen.

**Hinweis: ist die Datei zu groß, können Sie diese als WeTransfer-Link kostenlos versenden**

<https://wetransfer.com/>

# Sommerschnupperwochen und Unternehmensplattform

## Einverständniserklärung zur Abbildung und Veröffentlichung

Gemäß Artikel 6 Absatz 1 Buchstabe a) der Datenschutz-Grundverordnung vom 27. April 2018

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass die Fotos und/oder Videos, auf denen ich selbst zu sehen oder zu hören bin, Name:  Vorname:

oder mein Personal zu sehen oder zu hören ist,  
aufgenommen am , durch:  (Fotograf/Firma)

zum Anlass: **Unternehmensplattform, Lehrstellenbörse IAWM und weitere Events**  
durch das IAWM zu folgenden Zwecken verwendet werden:

- Veröffentlichung im Internet und in den sozialen Medien zur dekorativen Ausgestaltung der Webpräsenz des IAWM
- Zwecks Verwendung in diversen Printmedien (Mini-Trailer, Flyer, Broschüren, Leitfäden und Sonstigem) des IAWM
- Veröffentlichungen zum ausschließlichen Verwendungszweck der Bewerbung der dualen Ausbildung Ostbelgiens durch ausgewählte Dritte und Partner des IAWM, ohne das Recht auf Weitergabe sowie vertraglicher Bindung dieser durch das IAWM.

### Namensnennung:

- Ja, ich bin mit der Namensnennung bei Veröffentlichung einverstanden
- Nein**, ich bin nicht mit der Namensnennung bei Veröffentlichung einverstanden

Ich beantrage eine Kopie meiner Einverständniserklärung per E-Mail

- Ja
- Nein

### Informationen zum Datenschutz:

Ihre Daten werden in Anwendung der gesetzlichen Vorgaben verarbeitet, d.h. gemäß der Datenschutz-Grundverordnung (EU) Nr. 2016/679 vom 27. April 2016 und den entsprechenden Ausführungsbestimmungen. Das IAWM, Vervierser Strasse 4a, B-4700 Eupen, zeichnet für die vorliegende Datenverarbeitung verantwortlich. Ihre Persönlichkeitsrechte und insbesondere Ihr Recht am eigenen Bild erfahren daher eine besondere Beachtung. Die Fotos und/oder Videos werden ausschließlich für Veranschaulichungszwecke verwendet; es entsteht kein kommerzieller Gebrauch. Ihre Daten werden nicht ohne Ihr Einverständnis an Dritte weitergeleitet. Sie können jederzeit, formlos und ohne Begründung Ihre Erlaubnis für künftige Weitergaben und Verwendungen von Daten oder Veröffentlichungen widerrufen. Der Widerruf kann beim Datenschutzbeauftragten des IAWM erfolgen. ([datenschutz@iawm.be](mailto:datenschutz@iawm.be)). Weiter Informationen zum Datenschutz am IAWM finden Sie unter: <http://www.iawm.be/datenschutz/Datenschutz-Beschwerden> können an die Datenschutzbehörde, Rue de la Presse 35, 1000 Brüssel, gerichtet werden. Für weitere Informationen: <https://www.autoriteprotectiondonnees.be/>

Ich gebe an, das Vorangehende gelesen, zur Kenntnis genommen und gewissenhaft ausgefüllt zu haben.

Name des Betriebsleiters

Unterschrift

Datum