

SOMMER- SCHNUPPERWOCHE



VOM 27. JUNI BIS ZUM 8. JULI 2022

Liebe Ausbildungsbetriebe,

bitte füllen Sie das **Versicherungsformular** für jeden Schnupperer aus und senden Sie dieses VOR Beginn der Schnupperwochen an pr@iawm.be oder per Fax. 087/891176.

Angaben des Schnupperbetriebs

Name des Unternehmens:

Adresse:

Ort:

PLZ:

MWSt.-Nr.:

Ansprechpartner:

Telefonnummer:

Fax:

Mailadresse:

Daten des schnuppernden Jugendlichen (nur gültig in der angegebenen Schnupperzeit)

Name, Vorname:

Adresse:

Ort:

PLZ:

Telefonnummer:

Geburtsdatum:

Zeitraum Schnupperzeit:

Anzahl Tage im Betrieb:

Schnuppert in folgendem Beruf:

Name des Betriebsleiters

Unterschrift

Datum

SOMMER- SCHNUPPERWOCHE



VOM 27. JUNI BIS ZUM 8. JULI 2022

Weitergabe von personenbezogenen Daten an andere Empfänger

gemäß Artikel 6 Absatz 1 Buchstabe a) der Datenschutz-Grundverordnung

Um die Versicherung der Schnupperer zu gewährleisten, bietet das IAWM im Rahmen der Schnupperwochen eine Versicherung über Ethias an.

Im Rahmen der Meldung werden folgende Daten an die Versicherung übermittelt: Name, Anschrift, Geburtsdatum, Telefonnummer

Wenn diese Versicherung nicht in Anspruch genommen wird, muss der Betrieb für eine Versicherung des Schnupperers eigenständig Sorge tragen.

Ja, ich bin mit der Weitergabe der Daten an die Ethias-Versicherung im Rahmen der Schnupperwochen einverstanden

Nein, ich bin nicht mit der Weitergabe einverstanden

Die Weitergabe der Daten findet nur im Rahmen der aktuellen Schnupperwochen statt. Eine Weitergabe an Dritte oder eine künftige Weitergabe wird vom IAWM nicht durchgeführt. Die Daten werden nach Beendigung der Schnupperwochen gelöscht. Bei weiteren Fragen können sie den Datenschutzbeauftragten des IAWM kontaktieren unter: (datenschutz@iawm.be). Weiterführende Informationen zur Wahrung Ihrer Rechte finden Sie unter <http://www.iawm.be/datenschutz/>

Name des Schnuppernden:

.....

Telefon/E-Mail:

Falls der Auszubildende noch nicht 18 Jahre alt ist:

Name des Erziehungsberechtigten:

Telefon/E-Mail:

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

____/____/____

Datum

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

(wenn der Schnuppernde unter 18 Jahre ist)

Unterschrift des Schnuppernden