

ANMELDUNG ZUM KURZKURS

Für jeden Kurs bitte einen eigenen Anmeldeschein ausfüllen und an die Landesfachschule für Sozialberufe „Hannah Arendt“ per E-Mail weiterbildung.sozialberufe@schule.suedtirol.it senden

Zu- u. Vorname

| |
|--|
| |
|--|

Geburtsdatum

| | | |
|--|------------|--|
| | Geburtsort | |
|--|------------|--|

Adresse

| |
|--|
| |
|--|

Straße, Hausnummer

Wohnort

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

Postleitzahl

Wohnort

Steuernummer

| |
|--|
| |
|--|

Tel. Privat

| | | |
|--|-------------|--|
| | Tel. Arbeit | |
|--|-------------|--|

E-Mail

Private oder der Einrichtung

verpflichtend auszufüllen

| |
|--|
| |
|--|

Beruf / Ausbildung

verpflichtend auszufüllen

| |
|--|
| |
|--|

Arbeitsstelle

verpflichtend auszufüllen

| |
|--|
| |
|--|

Kursgebühr zu Lasten

verpflichtend auszufüllen

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> TeilnehmerIn mit Zahlungsaufforderung | <input type="checkbox"/> Arbeitslos (in Arbeitslosenliste eingetragen) |
| <input type="checkbox"/> Einrichtung mit elektronischer Rechnung | <input type="checkbox"/> Guthaben Euro |

Rechnungsdaten

verpflichtend auszufüllen

| | | | |
|---------------------------|-------------------|--|---------------------------------|
| <i>Einrichtung</i> | | | |
| <i>Straße, Hausnummer</i> | | | |
| <i>PLZ</i> | <i>Ortschaft:</i> | | |
| <i>Tel.</i> | <i>E-Mail:</i> | | |
| <i>MwSt.Nr</i> | | | <i>Steuernummer</i> |
| <i>IPA Kodex</i> | | | <i>Codice Univoco Amtskodex</i> |
| <i>CIG Nr. Kurs</i> | | | |

Ich melde mich für folgenden Kurs an:

Kurstitel

| |
|--|
| |
|--|

Zeitraum

| |
|--|
| |
|--|

- Die Anmeldungen werden in der Reihenfolge ihres Eingangs und nach Reihenfolge der Zielgruppe berücksichtigt.
- Es wird darauf hingewiesen, dass nur jene Personen am Kurs teilnehmen können, die eine schriftliche Einladung erhalten haben.
- Für den Besuch von Aufbaukursen, Spezialisierungskursen und dergleichen ist eine Kopie der Teilnahmebestätigung des entsprechenden Grundkurses beizulegen.
- Bei ungenügender Teilnehmerzahl oder aus anderen Gründen können einzelne Kurse kurzfristig abgesagt werden.
- Sollte zu Kursbeginn keine Einzahlungsbescheinigung vorliegen, behält sich die Kursleitung die Teilnahme vor.
- Rückerstattung Kursgebühren (bitte haben Sie dafür Verständnis, dass wir Absagen nur schriftlich und vor Beginn der Veranstaltung anerkennen können):
 - bei schriftlicher Abmeldung vor Anmeldeschluss verrechnen wir keine Stornogebühr;
 - bei schriftlicher Abmeldung nach dem Anmeldeschluss und einer Woche vor Kursbeginn verrechnen wir in jedem Fall eine Bearbeitungsgebühr von 20,00 Euro; Stornogebühr entfällt, wenn Sie uns einen/e ErsatzteilnehmerIn nennen;
 - bei schriftlicher Abmeldung, die später als eine Woche vor Kursbeginn eingeht und bei Nichtteilnahme ohne vorherige Absage verrechnen wir 100% der Kursgebühr; sofern keine ErsatzteilnehmerIn gemeldet wird
 - im Falle von Krankheit oder Unfall ist eine Gutschrift der Kursgebühr nur nach Vorlage eines ärztlichen Zeugnisses möglich.
- Es werden nur vollständig und leserlich ausgefüllte Anmeldescheine berücksichtigt

Datenschutz-Grundverordnung (EU) 2016/679

Rechtsinhaber der Daten ist die Autonome Provinz Bozen. Die übermittelten Daten werden von der Landesverwaltung, auch in elektronischer Form, für die Erfordernisse die mit der Abwicklung des Ausbildungsprojektes zusammenhängen verarbeitet. Verantwortlich für die Verarbeitung ist der Direktor der Landesfachschule für Sozialberufe „Hannah Arendt“, Herr Luigi M. Loddi.

Die Daten müssen bereitgestellt werden, um die angeforderten Verwaltungsaufgaben abwickeln zu können. Bei Verweigerung der erforderlichen Daten können die vorgebrachten Anforderungen oder Anträge nicht bearbeitet werden. Der/die Antragsteller/in erhält auf Anfrage gemäß Artikel 13 der Verordnung (EU) Nr. 2016/679 Zugang zu seinen/ihreren Daten, Auszüge und Auskunft darüber und kann deren Aktualisierung, Löschung, Anonymisierung oder Sperrung, sofern die gesetzlichen Voraussetzungen vorliegen, verlangen.

Der/die Unterfertigte erklärt sich mit den geltenden Teilnahmebedingungen einverstanden.

Datum:

Unterschrift: