

Schule – Anschrift oder Stempel

Name – Ansprechpartner/-in

Vorname – Ansprechpartner/-in

Telefon – Ansprechpartner/-in

E-Mail – Ansprechpartner/-in

Wir nehmen am Projekt "Ausbildungsbotschafter" teil.

Bitte teilen Sie uns in der folgenden Aufstellung mit, wann die Schuleinsätze in Ihrer Schule stattfinden können/sollten.

Datum	Uhrzeit (von)	Uhrzeit (bis)	Hinweise / Ergänzungen	Einsatz Jahrgang			
				Kl. 8	Kl. 9	Kl. 10	EF/Q1

Sollten sich die o. g. Termine ändern, teilen Sie uns bitte die Änderungen umgehend (per Mail) mit.

Einwilligungserklärung

Die IHK wird die angegebenen Daten nur für die Laufzeit des Projektes "Ausbildungsbotschafter" speichern und nutzen. Diese Verwertung umfasst interne Prozesse und die Dokumentationspflicht im Rahmen der Durchführung des ESF-Förderprojektes. Die von mir gemachten Fotos können nur im Rahmen des Projektes "Ausbildungsbotschafter" veröffentlicht werden. Dies umfasst Internet und Printmedien. Die Einwilligung kann jederzeit für die Zukunft gegenüber der IHK schriftlich widerrufen werden. Eine über diesen Zweck hinausgehende Datenverarbeitung findet nur statt, wenn dies aufgrund gesetzlicher Regelungen vorgesehen ist.

Ich stimme der Einwilligungserklärung zu

Ich stimme der Einwilligungserklärung nicht zu

Ort/ Datum: _____

Unterschrift: _____

Die Industrie- und Handelskammern sowie Handwerkskammern in Nordrhein-Westfalen stärken gemeinsam die duale Ausbildung. Die Initiative wird mit Mitteln vom Land Nordrhein-Westfalen und des Europäischen Sozialfonds gefördert.



EUROPÄISCHE UNION
Europäischer Sozialfonds



Ministerium für Arbeit,
Integration und Soziales
des Landes Nordrhein-Westfalen

