

ANMELDUNG zum BLW der Fleischer 2019

An die
 Bundesinnung der
 Lebensmittelgewerbe
 Fax-Nr.: 01 504 36 13
 Lebensmittel.natur@wko.at

**BITTE ZURÜCKSENDEN
 bis spätestens**

17. Mai 2019

Die Landesinnung der Lebensmittelgewerbe
 nominiert für den diesjährigen Bundeslehrlingswettbewerb folgende Teilnehmer:

Foto	TeilnehmerIn Name	
	Geburtsdatum:	
	Adresse:	
	Tel.:	
	e-mail:	
	Lehrbetrieb:	
	Adresse:	
	Tel.:	
Foto	TeilnehmerIn Name:	
	Geburtsdatum:	
	Adresse:	
	Tel.:	
	e-mail:	
	Lehrbetrieb:	
	Adresse:	
	Tel.:	

Foto	TeilnehmerIn Name:	
	Geburtsdatum:	
	Adresse:	
	Tel.:	
	e-mail:	
	Lehrbetrieb:	
	Adresse:	
	Tel.:	

Bundeslehrlingswettbewerb der Fleischer

Hotelreservierung der Landesinnung der Lebensmittelgewerbe.....

	Name/n / Kontaktdaten	EZ / DZ *)	Ankunft / Abreise
Juror <i>(Kosten trägt die Bundesinnung!)</i>			
TeilnehmerIn <i>(Kosten trägt die jeweilige Landesinnung)!</i>		Angabe nicht notwendig. Siehe *)	
TeilnehmerIn <i>(Kosten trägt die jeweilige Landesinnung)!</i>		Angabe nicht notwendig. Siehe *)	
TeilnehmerIn <i>(Kosten trägt die jeweilige Landesinnung)!</i>			
Begleitperson/en im Auftrag der Landesinnung: **) <i>(Kosten trägt die jeweilige Landesinnung!)</i>			
Sonstige Begleitperson/en: **) <i>(Kosten trägt die jeweilige Begleitperson!)</i>			

*) Je zwei Lehrlinge werden in einem Doppelzimmer untergebracht. Einzelzimmer werden nur dann vergeben, wenn die Geschlechtertrennung nicht gegeben wäre!
Wenn in einem Bundesland eine ungerade Zahl der Geschlechter besteht, werden die Teilnehmer auch mit Teilnehmern aus anderen Bundesländern zusammengelegt.

**) Begleitpersonen werden darauf hingewiesen, dass sie für die Reservierung ihrer Zimmer selbst verantwortlich sind, wenn diese nicht bis zur Anmeldefrist gemeldet wurden.

....., am

Ort Datum

Einverständniserklärung

Ich stimme zu:

ja

nein

dass meine folgenden persönlichen Daten von der Wirtschaftskammerorganisation anlässlich des Bundeslehrlingswettbewerbs der Fleischer verarbeitet und zum Zwecke der Publikationen verwendet werden dürfen:

TeilnehmerIn: Name, Adresse, Telefon, Email, Geburtsdatum

Juror/Begleitpersonen: Name, Adresse, Telefon, Email

Weiters stimme ich zu, dass von mir im Rahmen der Veranstaltung Fotos und Videos gemacht werden dürfen und zum Zweck der Dokumentation und Information über die Veranstaltung verarbeitet und auf der Homepage der Bundesinnung der Lebensmittelgewerbe veröffentlicht werden dürfen.

Weitere Veröffentlichungen meiner persönlichen Daten z.B. im Rahmen von Pressemeldungen werden ebenfalls von mir genehmigt.

Die Daten werden auf einem sicheren Server gespeichert, nicht an Dritte weitergegeben und nach drei Jahren wieder gelöscht.

Diese Einwilligung kann jederzeit von mir ohne Angaben von Gründen per Mail an die Kontaktadresse lebensmittel.natur@wko.at widerrufen werden.

Datum:

Unterschrift: