|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Niedersächsisches Landesamt für Soziales,**  **Jugend und Familie**  **Landesjugendamt** Postfach 2 0330002 Hannover | | | Fax: 0511/89701-330 | | |
| 1. **Pflichtangaben**   Die nachfolgenden Angaben benötigen wir, um Ihre Anmeldung bearbeiten zu können. | | | | |  | |
| **Kursnummer:** | **Thema:** | | **Veranstaltungsdatum:** | |
| 🞏 **Frau**  🞏 **Herr** 🞏 **keine Angabe** | | | | |
| **Name, Vorname:** | | | | |
| **Rechnungsadresse:** | | | | |
| **Telefon/E-Mailadresse dienstlich:** | | | | |
| 1. **Freiwillige Angaben**   Diese Angaben müssen Sie nicht machen. Die Angabe Ihrer ausgeübten Tätigkeit erleichtert uns jedoch, die Fortbildungsveranstaltung adressatengerecht auszurichten. Mit der Angabe einer E-Mail und/oder Telefonnummer steigern Sie die Chance, dass wir Sie auch bei kurzfristigen Veranstaltungsausfällen oder -verschiebungen noch rechtzeitig benachrichtigen können. | | | | |
| Ausgeübte Tätigkeit: | | | | |
| **Telefon:** | | | | |
| **E-Mail:** | | | | |
| **Anmerkungen:** | | | | |

**Hinweis zu den Teilnahmebedingungen des Fortbildungsprogramms**

Die Hinweise und allgemeinen Teilnahmebedingungen des Fortbildungsprogramms finden Sie auf den Seiten 256 und 257 dieses Fortbildungsprogramms.

**Hinweis zum Datenschutz**

Die erhobenen Daten werden elektronisch gespeichert. Ihre Verarbeitung dient der Abwicklung der Fortbildungsanmeldung und der Abrechnung. Die Daten werden für keinen anderen Zweck verwendet. Daten zur Anmeldung werden nicht an Dritte weitergeleitet und nach Abschluss der Fortbildungsveranstaltung gelöscht. Einsicht in die Anmeldungen haben nur für den Aufgabenbereich betraute Bedienstete des Niedersächsischen Landesjugendamtes.

**Zur Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten benötigen wir Ihre Einwilligung. Sie haben das Recht, Ihre Einwilligung jederzeit zu widerrufen. Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung nicht berührt.**

🞏 Ich erkenne die Teilnahmebedingungen des Fortbildungsprogramms an **und willige hiermit in die Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten ein** (bitte ankreuzen).

Hiermit melde ich mich zu der genannten Fortbildungsveranstaltung **verbindlich** an.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum, Unterschrift