SEMINARANMELDUNG

Bitte vollständig und gut leserlich ausfüllen. Unterschrift nicht vergessen!

An die Bildungsabteilung der Gewerkschaft PRO-GE

1020 Wien, Johann-Böhm-Platz 1



E-Mail: bildung@proge.at

Seminartitel				Seminarort
Seminartermin (von – bis)				Mitglieds-Nr.
Name				SV-Nr./GebDatum
Adresse				Telefon
Betrieb				Telefon (Betrieb)
Ich benötige die Vergütung meir (Meine Bildungsfreistellung ist aufge	nes entgangenen Entgelts*). ebraucht bzw. ich bin Ersatzbetriebsrat/rätin.)	janein		rauche ein Quartier. ffendes bitte ankreuzen.) janein
E-Mail des/der Betriebsratsvorsitzenden E-Mail des Teilnehmers.			nehmers/d	ler Teilnehmerin
Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung für Teilnehmer:innen				
Ich erteile mit meiner Unterschrift (Unterschrift des Teilnehmers/der Teilnehmerin) meine ausdrückliche Einwilligung, dass die Gewerkschaft PRO-GE, der Österreichische Gewerkschaftsbund – ÖGB sowie die örtlich zuständige Arbeiterkammer einzeln und gemeinsam, im Folgenden "Veranstalter" genannt, zur Durchführung des Bildungsangebotes die von mir angegebenen bzw. die folgenden Daten verarbeiten dürfen: Daten zur Kursteilnahme, einschließlich Daten zu/ für etwaige Unterkunft, Reisen, besonderen Services, Gewerkschaftszugehörigkeit, etwaige Gewerkschaftsfunktionen, Beschäftigung, einschließlich Bildungs- bzw. Dienstfreistellung, Gehaltsgruppe und Verdienstentgang und Zahlung- bzw. Bank-, Geburts-, Kontakt- und etwaige Reisepassdaten. Weiters werden Daten zur Einwilligungsverwaltung und etwaige von mir bekannt gegebene Daten zur Behinderung, einschließlich etwaiger Übermittlung an die Arbeiterkammern und den Kriegsopfern- und Behindertenverband für Serviceleistungen und zum Kostenersatz, und/oder zur speziellen Ernährung übermittelt und verarbeitet. Zur Erfüllung obiger Zwecke werden unter Umständen folgende Kategorien von Daten aus dem Mitgliederverzeichnis des ÖGB ermittelt: Kontaktdaten, Daten zur Mitgliedschaft, Beschäftigung und Gewerkschaftsfunktion.				
Ich bin damit einverstanden, dass mein/e Betriebsratsvorsitzende/r über meine Teilnahme am Seminar informiert wird. Weiters stimme ich mit meiner Teilnahme an der Veranstaltung einer Veröffentlichung von Foto- und Filmaufnahmen, die im Rahmen der Veranstaltung entstehen, zu.				
Ich nehme zur Kenntnis, dass ich obige Einwilligungen jederzeit durch E-Mail an bildung@proge.at widerrufen kann, ohne dass die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung berührt wird. Ich nehme zur Kenntnis, dass im Fall der Nicht-Einwilligung bzw. des Widerrufs meine (weitere) Teilnahme am Bildungsangebot nicht (mehr) möglich ist.				
Ich bestätige, die Datenschutzinformation der PRO-GE/des ÖGB (www.proge.at) gelesen zu haben.				
Datum	Unterschrift des Teilnehmers/der T	eilnehmerin	Un	terschrift des/der Betriebsratsvorsitzenden

*) ACHTUNG! Ein eventuell entgangenes Entgelt muss bei der Anmeldung bekannt gegeben werden!