

DATENSCHUTZRECHTLICHE EINWILLIGUNGSERKLÄRUNG

Hiermit willige ich ein, dass meine der Saarländischen Meister- und Technikerschule (SMTS) überlassenen personenbezogenen Daten von der Saarländischen Meister- und Technikerschule zur Verwaltung und Abwicklung sämtlicher Vorgänge im Zusammenhang mit der Anmeldung zur Meister-/ Technikerausbildung verarbeitet, gespeichert und auch an Dritte weitergegeben werden können.

Diese Erklärung ist freiwillig und kann von mir jederzeit mit Wirkung für die Zukunft durch Mitteilung an die Saarländische Meister- und Technikerschule widerrufen werden.

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Lehrgang: _____

Ort, Datum

Unterschrift