**Anmeldung zum Hochschullehrgang Ethik an der PH NÖ**

|  |  |
| --- | --- |
| Familienname |  |
| Vorname |  |
| (akademischer) Titel |  |
| Sozialversicherungsnummer(Versicherungsnr.; Geb.-Datum: TTMMJJ) |  |
| Geschlecht |  □ weiblich □ männlich |
| Matrikelnummer |  |
| Email-Adresse |  |
| Privatadresse |  |
| Telefon |  |
| Stammschule mit Schulkennzahl  |  |
| Personalnummer |  |
| Adresse der Schule, an der Sie unterrichten |  |
| (geprüftes) Lehramt für |  |
| Datum des Dienstantritts, Anzahl der Dienstjahre |  |
| Vertrag,dienstrechtliche Stellung |  |

*„Ich bestätige, dass ich mindestens drei effektive Dienstjahre vorweisen kann und melde mich hiermit zur oben angeführten Weiterbildung an.“*

Datum/Unterschrift: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Hinweis: An den Pädagogischen Hochschulen ist bei Hochschullehrgängen ab 30 ECTS-AP ein ÖH-Beitrag zu entrichten)

Direktion:

**Befürwortung der Direktion und Bestätigung der oben genannten dienstlichen Angaben**

Optional: Begründung

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

(Datum, Unterschrift)
 **Rundstempel**

Bitte übermitteln Sie die bestätigte Anmeldung der Pädagogischen Hochschule NÖ per E-Mail an zulassung@ph-noe.ac.at.

**Einwilligungserklärung in die Nutzung personenbezogener Daten**

Ich bin damit einverstanden, dass die PH NÖ die aufgeführten personenbezogenen Daten ausschließlich zum Zweck der Lehrgangsverwaltung nutzt. Die Datenschutzerklärung für diese Anwendung findet sich unter: <https://www.ph-noe.ac.at/de/datenschutzerklaerung.html>

Die Einwilligung beruht auf meiner eigenen, freiwilligen Entscheidung und ist nicht unter Beeinflussung Dritter abgegeben worden.

Mir ist bekannt, dass ich meine o.g. Einwilligung in die Nutzung meiner personenbezogenen Daten jederzeit, mit Wirkung für die Zukunft, gegenüber der PH NÖ widerrufen kann.

Hierzu genügt eine E-Mail an zulassung@ph-noe.ac.at oder ein schriftlicher Hinweis an die in der Fußzeile ersichtliche Postadresse der PH NÖ.

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

 Ort, Datum Unterschrift