



Antrag auf Ferialarbeit

Antragsteller/in:

Anrede:	
Vor- & Zuname:	
Straße/Hausnummer:	
PLZ/Ort:	
Telefonnummer:	
E-Mail:	
Geburtsdatum:	
Sozialversicherungsnummer:	
Staatsangehörigkeit:	
Arbeitsbewilligung für NICHT -EU-/EWR-Bürger vorhanden	ja nein

Arbeitsbereich/Tätigkeitsfelder:

Nach Möglichkeit wird auf die Wünsche eingegangen, allerdings ist eine Zuteilung nur nach Verfügbarkeit und Bedarf möglich.

Pflichtpraktikum:	ja nein
Wunschzeitraum (Datum):	
Wunschtätigkeit (Dienststelle):	

Bankverbindung:

IBAN:	
BIC:	

Erforderliche Beilagen:

Vollständiger Lebenslauf
Letztes/aktuellstes Zeugnis

Einwilligungserklärung:

Ich bin mit der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten (Familien- und Vorname, Adresse, Telefonnummer, E-Mail, Geburtsdaten, Sozialversicherungsnummer, Staatsangehörigkeit, IBAN und BIC sowie Arbeitsbewilligung) gemäß EU-Datenschutzrichtlinie (DSGVO) für den Zweck der Feriarbeit einverstanden. Die personenbezogenen Daten werden nicht an Dritte weitergegeben. Diese Einwilligung kann jederzeit bei der Stadtgemeinde Feldbach, Rathausplatz 1, 8330 Feldbach schriftlich oder per E-Mail (datenschutz@feldbach.gv.at) widerrufen werden. Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung nicht berührt.

HINWEIS:

Im Rahmen der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten stehen mir neben dem jederzeitigen Widerrufsrecht weiters das Recht auf Auskunft, Recht auf Berichtigung, Recht auf Löschung, Recht auf Einschränkung der Verarbeitung und das Recht auf Datenübertragbarkeit zu.

Nähere Ausführungen zu meinen Rechten finde ich in der deutschen Fassung der DSGVO (<http://eur-lex.europa.eu/legal-content/DE/TXT/PDF/?uri=CELEX:32016R0679&from=DE>).

Wenn ich der Meinung bin, dass die Verarbeitung meiner Daten gegen die DSGVO oder eine andere datenschutzrelevante Vorschrift verstößt, steht es mir frei, bei der Datenschutzbehörde (www.dsb.gv.at/) Beschwerde zu erheben.

Der Antragsteller bestätigt mit seiner Unterschrift die Richtigkeit der oben gemachten Angaben.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift (Antragsteller(in))