

Deine persönlichen Daten

(bitte vollständig ausfüllen)

Familienname:		Vorname:	
Geburtsdatum:		Geburtsort:	
Adresse:			
Wohnort:			
Deine E-Mail:			
Deine Telefonnummer:			
Führerscheinklassen:	B	B§122	BL17 A1/A2/A BE F Code 111 Moped
Wann hast du Zeit für praktische Fahrstunden?			
Anmerkungen:			
MOPED	Leihmoped	Ich habe ein eigenes Moped	
falls gewünscht: Telefonnummer/E-Mail-Adresse deiner Eltern bitte hier angeben:			

Die Fahrschule Alpenland und ihre Mitarbeiter/innen verarbeiten Daten mit größter Sorgfalt.

Einwilligungserklärung

Ich stimme zu, dass meine Daten von der Fahrschule Alpenland und ihren Mitarbeitern/innen wie folgt verarbeitet werden dürfen:

m Die Fahrschule Alpenland darf mich per **Telefonanruf/SMS** an die o.a. Nummer über Ausbildungen, Prüfungen, Fahrstunden, Mehrphasenausbildung und Verwaltungsangelegenheiten kontaktieren.

m Die Fahrschule Alpenland darf mich per **E-Mail** an die o.a. Adresse über Ausbildungen, Prüfungen, Fahrstunden und Verwaltungsangelegenheiten kontaktieren.

m Meine Kontaktdaten dürfen an den/die Fahrlehrer/in weitergegeben werden und der/die Fahrlehrer/in darf mich im Falle einer Verschiebung oder Absage einer Fahrstunde/Theoriekurseinheit per Telefon oder SMS kontaktieren.

m Ich stimme zu, dass das **ärztliche Zeugnis** per FAX an die Behörde weitergeleitet wird und das Original bis zum ersten Antritt bei der PC-Prüfung bei der Fahrschule sicher verwahrt wird.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass mir das Verfahrensverzeichnis über die Datenverarbeitung in der Fahrschule vorgelegt wurde. Ich wurde über meine Rechte aufgeklärt.

Ich wurde darüber informiert, dass die Fahrschule Alpenland keine Auskünfte an Dritte über meine gespeicherten Daten geben kann.

Klagenfurt, am ____ . ____ . 20 ____

Unterschrift: _____