

Hinweis: Dieses Formular können Sie am Bildschirm ausfüllen

Absender: Firma/Dienststelle

(bitte vollständige Anschrift)

Niedersächsisches Landesamt
für Soziales, Jugend und Familie
- Integrationsamt -
Postfach 10 08 44

31108 Hildesheim

Meine Funktion im Betrieb

- Vertrauensperson
- Stellvertreter/in der schwerbehinderten Menschen
- Inklusionsbeauftragte/r
- Mitglied des Betriebs-/Personalrates
- Sonstige Funktion: _____

Seit wann _____

Dienstliche Kontaktdaten:

Telefonnummer _____

E-Mail-Adresse (Pflichtfeld–bitte unbedingt angeben)

Ich benötige Unterstützung oder Hilfestellung, weil ich

(bitte Art der Einschränkung angeben)

Schulungsveranstaltungen des Integrationsamtes Hildesheim 2021

Zur Teilnahme

- an einer eintägigen Infoveranstaltung
- an einer mehrtägigen Schulungsveranstaltung mit Übernachtung
- an einer mehrtägigen Schulungsveranstaltung ohne Übernachtung

Kennziffer: _____

am/ vom: _____ bis: _____

melde ich mich in Absprache mit meinem Arbeitgeber verbindlich an.

Die Datenschutzhinweise habe ich zur Kenntnis genommen und bin damit einverstanden, dass meine Daten zum darin genannten Zweck verarbeitet werden.

Schulungsteilnehmer/in

Frau Herr

Vorname: _____

Name: _____

Ort, Datum Unterschrift