

Antragsformular für Subvention

von Weiterbildungskurse Leiter / -in Restauration mit eidgenössischem Diplom*

*Angebot von Drittanbietern: Drittanbieter sind anerkannte Bildungsinstitutionen in der Schweiz mit Ausnahme der Richemont Fachschule

Antragstellende/r Teilnehmende (Vollmachtgebende)

Name/Vorname _____

Geburtsdatum _____

Funktion im Betrieb (Beilage Arbeitsvertrag) _____

Arbeitgebende (Bevollmächtigte)

Firma/Name des Unternehmens _____

Ansprechperson _____

Strasse _____

PLZ, Ort _____

E-Mail _____

Bankverbindung _____

Kurs

Kursbezeichnung Leiter/-in Restauration

Abschluss (Diplom, Anerkennung) mit eidgenössischem Diplom

Kursdatum _____

Kursgebühr pro Teilnehmer/in
(Rechnung mit Zahlungsbeleg beilegen) _____

Kursanbieter

Anbieter _____

Referent (gem. Kursausschreibung) _____

Umfang des Kursbesuchs
(Beilage Bestätigung Kursanbieter,
dass mind. 80% des Kurses besucht wurde) _____

Bestätigung

Die nachfolgend Unterzeichnenden bestätigen, dass die Kurskosten von der Arbeitgebenden bevor-schusst wurden. Ausserdem bestätigen sie, dass der Kursbesuch teilweise während der Arbeitszeit erfolgte. Die Subvention und der Beitrag der pkbc an den Arbeitsausfall (letzteres nur bei Sprachkursen) sind folglich der Arbeitgebenden auszuführen.

Einwilligungserklärung zur Datenbearbeitung

pkbc Paritätische Kommission Schweizer Bäcker-Confiseure

Ich willige ein, dass die pkbc obige personenbezogenen Daten sowie zusätzlich Informationen, zum Zweck der Prüfung und Gewährung von Subventionsansprüchen speichert und bearbeitet. Die Daten-bearbeitung erfolgt zweckkonform und verhältnismässig.

Gemäss DSG sind Sie jederzeit berechtigt, gegenüber der pkbc Auskunft zu den Ihre Person betreffenden gespeicherten Daten zu ersuchen. Zudem können Sie gemäss DSG jederzeit gegenüber der pkbc die Berichtigung, Löschung und Sperrung einzelner personenbezogener Daten verlangen. Schliesslich können Sie jederzeit ohne Angabe von Gründen die erteilte Einwilligungserklärung mit Wirkung für die Zukunft ändern oder widerrufen.

Ort, Datum

Antragstellende/r Teilnehmender

Zustimmung des/der Teilnehmenden

☐

Ich willige in die Datenbearbeitung ein.

☐

Ich willige nicht in die Datenbearbeitung ein.

Arbeitgebende/r

Zustimmung des/der Arbeitgebenden

☐

Ich willige in die Datenbearbeitung ein.

☐

Ich willige nicht in die Datenbearbeitung ein.

Entscheid PKBC

☐

Zusage

☐

Absage

Ort, Datum

Unterschrift, Stempel
