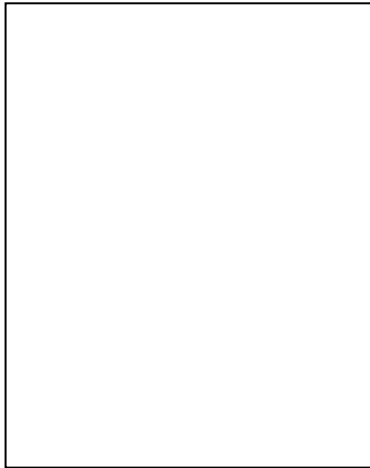


# BEWERBUNG

Hiermit bewerbe ich mich für folgende Ausbildung am  
**Trainingsinstitut HumorKom in Konstanz, Fritz-Arnold-Str. 23, D-78467 Konstanz**



Foto

- Humor Practitioner & Master (ab Jan. 2022)
  
- Ebenso habe ich Interesse im Anschluss den  
Tainer/Humor-Coach zu absolvieren.

NAME: .....

Strasse: .....

PLZ/Ort: .....

Telefon: ..... Mobil: .....

E-Mail: .....

Ich war bei folgendem Casting Seminar: .....

**Bewerbungsfristen:**

09.08.2021

24.11.2021

Bewerbungen die davor eingegangen sind, werden zeitnah bearbeitet und Ihr erhaltet eine Rückmeldung ob Ihr einen Platz erhalten habt.

Der Bewerbung ist beizulegen:

- 1 aktuelles Photo,
- Motivationsbericht (Din-A4-Seite),

### **Ausbildungsvertrag**

Wer ausgewählt worden ist, bekommt nach den genannten Bewerbungsterminen einen Ausbildungsvertrag zugeschickt, der dann unterschrieben an uns zurückgeschickt wird.

### **Absage**

Bei einer Ablehnung besteht die Möglichkeit, sich auf die Warteliste setzen zu lassen. Oder für eine andere Ausbildung zu bewerben. In der Regel haben wir wesentlich mehr Bewerbungen als wir nehmen können – also müssen wir auswählen. Eine Ablehnung bedeutet keine persönliche Wertung.

Sollte ich keinen Platz in der von mir gewünschten Ausbildung erhalten:

- möchte ich auf die Warteliste gesetzt werden.
- möchte ich mich auf folgende andere Ausbildung bewerben

---

### **Zweck der Datenerfassung / Weitergabe**

Die Erhebung und Verarbeitung Ihrer persönlichen Bewerbungsdaten erfolgt ausschließlich für den Zweck der Bewerbung innerhalb unserem Trainingsinstitut. Ihre Daten werden grundsätzlich nur an die für das Bewerbungsverfahren zuständigen Personen und der Dozenten von unserem Trainingsinstitut weitergeleitet. Eine darüber hinausgehende Nutzung oder Weitergabe Ihrer Bewerbungsdaten an Dritte erfolgt nicht.

### **Aufbewahrungsdauer der Bewerbungsdaten**

Eine Löschung Ihrer persönlichen Bewerbungsdaten erfolgt grundsätzlich nach sechs Monaten nach Abschluss des Bewerbungsverfahrens. Dies gilt nicht, sofern gesetzliche Bestimmungen einer Löschung entgegenstehen, die weitere Speicherung zum Zwecke der Beweisführung erforderlich ist oder Sie einer längeren Speicherung ausdrücklich zugestimmt haben.

Ich bestätige, dass die Angaben vollständig und richtig sind, ebenso die Datenschutzerklärung zur Kenntnis genommen wurden.

Ort und Datum ..... ..

Unterschrift .....