

NÖ Begabungskompass

Talente Check → Potenzialanalyse → Beratungsgespräch

Einverständniserklärung

Ja, ich möchte, dass

- mein Sohn
 meine Tochter

_____ **Vorname, Familienname des Kindes in Blockbuchstaben**

beim NÖ Begabungskompass mitmacht.

Erziehungsberechtigte/r

Bitte füllen Sie alle Zeilen in **Blockbuchstaben** aus!

Familienname _____

Vorname _____

Straße/Nr. _____

PLZ/Ort _____

Telefon _____

E-Mail _____

Datum _____

Unterschrift _____

Ich stimme zu, dass meine persönlichen Daten, das sind Name, Anschrift, E-Mail und Telefonnummer zum Zweck der Bekanntgabe der Testergebnisse von der NÖ Landesakademie und dem WIFI-BIZ EDV-unterstützt verarbeitet und zum Zweck der wissenschaftlichen Auswertung und Nachbetreuung fünf Jahre lang gespeichert werden. Ich stimme außerdem als Erziehungsberechtigte/r zu, dass persönliche Daten meiner/s am NÖ Begabungskompass teilnehmenden Tochter/meines Sohnes, nämlich Name, Geburtsdatum, Schulstufe, Muttersprache, Geschlecht und die Testantworten zum Zweck der Durchführung des NÖ Begabungskompasses von der NÖ Landesakademie und dem WIFI-BIZ EDV-unterstützt verarbeitet und zum Zweck der wissenschaftlichen Auswertung und Nachbetreuung fünf Jahre lang gespeichert werden. Die Daten werden nicht an Dritte übermittelt. Im Rahmen einer wissenschaftlichen Auswertung der im Rahmen des NÖ Begabungskompasses durchgeführten Tests kann Sie die NÖ Landesakademie bzw. das WIFI Niederösterreich binnen fünf Jahren ab Durchführung telefonisch oder schriftlich kontaktieren und zur Entwicklung Ihres Kindes befragen. Ich nehme zur Kenntnis, dass ich diese Zustimmung jederzeit gegenüber der NÖ Landesakademie, Neue Herrngasse 17A, 3109 St. Pölten und dem WIFI BIZ, Rödlgasse 1, 3100 St. Pölten schriftlich oder per E-Mail an office@noe-lak.at und biz@noe.wifi.at widerrufen kann.