

Antragsformular für Subvention

von Aus- / Weiterbildungskursen 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

Kurstitel gem. Ausschreibung
(offizielle Informationen beilegen)

Kursinhalt (Ziele/Beschreibung)

Abschluss (Diplom, Anerkennung)

Kursdauer (Anzahl Lektionen/Kurstage)

Kursdatum

Kursgebühr pro Teilnehmer/in
(Rechnung mit Zahlungsbeleg beilegen)

Kursanbieter

Firma/Name der Schule

Trägerschaft der Schule

Referent (gem. Kursausschreibung)

Beantragte Subvention (max. CHF 500.00)

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

Beantragter Beitrag an Arbeitsausfall
(nur bei Sprachkurs)

Bestätigung

Die nachfolgend Unterzeichnenden bestätigen, dass die Kurskosten von der Arbeitgebenden bevoorschusst 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

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

.....