

## Anmeldung zur Teilnahme an ZISCH mit der LKZ 2020/21

Vor- u. Nachname \_\_\_\_\_

E-Mail (s.u./priv.) \_\_\_\_\_ Tel. Schule \_\_\_\_\_

Schule \_\_\_\_\_ Schulform \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_ PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Ich werde (vorauss.) mit der Klasse \_\_\_\_\_ mit \_\_\_\_\_ SchülerInnen teilnehmen.

**An dem Vorbereitungsworkshop am 12.11.2020 bei der Ludwigsburger Kreiszeitung,  
Körnerstr. 14-18, 71634 Ludwigsburg**

**- ob Präsenzveranstaltung oder Webinar wird zeitnah bekannt gegeben -**

**nehme ich teil**

**nehme ich nicht teil**

**Bitte ankreuzen: gewünschter Zeitraum der Zeitungszustellung in die Schule (bis zu 12 Wo).**

Gerne können Sie den Lieferzeitraum splitten und auf zwei oder mehr der zur Auswahl stehenden Projektzeiträume verteilen.

<input type="radio"/> <b>Projektzeitraum I</b>	<input type="radio"/> <b>Projektzeitraum II</b>	<input type="radio"/> <b>Projektzeitraum III</b>
<input type="checkbox"/> 23.11.–18.12.2020 (4 Wo)	<input type="checkbox"/> 01.02.–12.02.2021 (2 Wo)	<input type="checkbox"/> 12.04.–21.05.2021 (6 Wo)
<input type="checkbox"/> 11.01.–12.02.2021 (5 Wo)	<input type="checkbox"/> 22.02.–26.03.2021 (5 Wo)	<input type="checkbox"/> 07.06.–16.07.2021 (6 Wo)
<input type="checkbox"/> 22.02.–12.03.2021 (3 Wo)	<input type="checkbox"/> 12.04.–12.05.2021 (5 Wo)	

Zusätzlich zur gedruckten Zeitung nutze ich mit meiner Schülergruppe das **ePaper**. Für den ePaper-Zugang ist lediglich **eine** E-Mailadresse erforderlich (i.d.R. die personalisierte Schul-E-Mailadresse der Lehrkraft): \_\_\_\_\_

### Bitte beachten Sie die Datenschutzhinweise!

- Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten zum Zweck der Projektdurchführung erhoben, verarbeitet und genutzt sowie an die beteiligten Projektpartner weitergegeben bzw. übermittelt und dort ebenfalls zum Zweck der Projektdurchführung verarbeitet und genutzt werden. Ich bin darauf hingewiesen worden, dass die im Rahmen der vorstehend genannten Zwecke erhobenen persönlichen Daten meiner Person unter Beachtung des EU-Datenschutzverordnung (DSGVO), erhoben, verarbeitet, genutzt und übermittelt werden. Ich bin zudem darauf hingewiesen worden, dass die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner Daten auf freiwilliger Basis erfolgt. Ferner, dass ich mein Einverständnis mit der Folge, dass die Projektteilnahme beendet wird, verweigern bzw. jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann. Meine Widerrufserklärung werde ich richten an: IZOP-Institut zur Objektivierung von Lern- und Prüfungsverfahren GmbH, Heidchenberg 11, 52076 Aachen, E-Mail: [izop@izop.de](mailto:izop@izop.de). Im Fall des Widerrufs werden mit dem Zugang meiner Widerrufserklärung meine Daten beim IZOP-Institut gelöscht.*

Datum: \_\_\_\_\_

(Unterschrift)

---

**Rücksendung bitte bis 16.10.2020 an:**

E-Mail: [hilger@izop.de](mailto:hilger@izop.de) oder Fax: 02408-588 927 oder Post (Anschrift s.o.)