

Anmeldung zur Teilnahme an ZiSch mit der LKZ 2022/23
Projektzeitraum: 01. Dez. 2022 – 30. Juni 2023

Vor- u. Nachname _____

E-Mail (priv.) _____ Tel. Schule _____

Schule _____ Schulform _____

Straße _____ PLZ +Ort _____

Ich werde (vorauss.) mit der Klasse _____ mit _____ Schüler*innen teilnehmen

Den Zeitraum der Zeitungslieferung an Ihre Schule können Sie selbst bestimmen. Er beträgt max. 8 Wochen und mind. 4 Wochen in der Projektzeit **01.12.2022 - 30.6.2023.**

In den Ferien, an Samstagen, Sonn- und Feiertagen erfolgt grundsätzlich keine Schullieferung.
Ferien: Weihnachten: 21.12.22-6.1.23, Fasching: 20.-24.2.; Ostern: 6.-14.4.; Pfingsten: 30.5.-9.6.

Bitte geben Sie den Lieferzeitraum an, den Sie wünschen: Mo, __.__.____ bis Fr, __.__.____

Eine 8-wöchige Abodauer können Sie gerne auf 2 Zeiträume verteilen:

Mo, __.__.____ bis Fr, __.__.____ und Mo, __.__.____ bis Fr, __.__.____

Zusätzlich zur gedruckten Zeitung können Sie und Ihre Schüler*innen – ebenfalls kostenlos – das gesamte **digitale Angebot der LKZ** nutzen. Für den Zugang ist lediglich **eine** E-Mailadresse erforderlich (i.d.R. die personalisierte Schul-E-Mailadresse der Lehrkraft):

E-Mail: _____

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. Im Fall des Widerrufs werden mit dem Zugang meiner Widerrufserklärung meine Daten beim IZOP-Institut gelöscht.*

Datum: _____

(Unterschrift)

Rücksendung bitte bis 29. Nov. 2022 an:

E-Mail: nh@izop.de oder Fax: 02408-588 927 oder Post (Anschrift s.o.)