

Anmeldung zur Teilnahme an CAP. + AHS / CYBERSECURITY Jahrgang 2024

Bitte mit einer **Kopie des Semesterzeugnisses der aktuellen Klasse** und einem **Motivationsschreiben inkl. Foto** (Was reizt mich an der Ausbildung, was sind meine Erwartungen?) bis **25. Februar 2024** schicken an office@cap-ausbildung.eu oder CAP.future GmbH, z.H. Gabriele Egger, Peter-Behrens-Platz 6, 4020 Linz.

Teilnehmer:in:

Vorname: _____ Nachname: _____
Straße: _____
PLZ: _____ Ort: _____
E-Mail: _____ Mobiltelefon: _____
Schule: _____
Geburtsdatum: _____ Schulklasse: _____

Erziehungsberechtigte Personen:

Vorname: _____ Nachname: _____
Beruf: _____
 Adresse wie oben,
oder Straße: _____
PLZ: _____ Ort: _____
E-Mail: _____ Mobiltelefon: _____

Vorname: _____ Nachname: _____
Beruf: _____
 Adresse wie oben,
oder Straße: _____
PLZ: _____ Ort: _____
E-Mail: _____ Mobiltelefon: _____

- Alle o.g. Angaben werden vertraulich behandelt. Wir sind damit einverstanden, dass die o.g. Daten für das CAP.-Auswahlverfahren erfasst, verarbeitet und gespeichert und im Falle einer Nichtaufnahme in das CAP.-Programm wieder gelöscht werden. Die Einwilligung kann jederzeit bei der CAP.future GmbH widerrufen werden.

Datum, Unterschrift Teilnehmer:in

Unterschrift Erziehungsberechtigte:r