



Fahrtkostenzuschuss für Fahrten zu Berufswettbewerben

Antragsteller:in

Vorname _____	Nachname _____
Geburtsdatum (tt.mm.jjjj) _____	
Geschlecht <input type="checkbox"/> männl. <input type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/> divers	
Telefonnummer _____	E-Mail _____

Es bestand im Vorjahr Anspruch auf Familienbeihilfe	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
---	---

Aktueller Wohnsitz

Straße _____	Hausnummer _____
Postleitzahl _____	Ort _____

Bei Wohnsitzwechsel seit 1.1.2022

Straße _____	Hausnummer _____
Postleitzahl _____	Ort _____
Datum des Wohnsitzwechsels _____	

Bankverbindung

IBAN	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td> </tr> </table>																						

Angaben zum Wettbewerb im Vorjahr

Bezeichnung des Wettbewerbs	
<hr/>	
Ort des Wettbewerbs	
<hr/>	
Straße/Hausnummer	
<hr/>	
Postleitzahl/Ort	
<hr/>	
Anzahl der Tage des Wettbewerbs	Anzahl der Fahrten zum Wettbewerb
<hr/>	<hr/>
<input type="checkbox"/> Nutzung öffentlicher Verkehr	Gesamtkosten der selbst gekauften Tickets
	<hr/>
<input type="checkbox"/> Nutzung Privatfahrzeug	Kürzeste einfache Wegstrecke vom Wohnsitz zum Wettbewerb (in km)
	<hr/>

Weitere Wettbewerbe im Vorjahr

Bezeichnung des Wettbewerbs	
<hr/>	
Ort des Wettbewerbs	
<hr/>	
Straße/Hausnummer	
<hr/>	
Postleitzahl/Ort	
<hr/>	
Anzahl der Tage des Wettbewerbs	Anzahl der Fahrten zum Wettbewerb
<hr/>	<hr/>
<input type="checkbox"/> Nutzung öffentlicher Verkehr	Gesamtkosten der selbst gekauften Tickets
	<hr/>
<input type="checkbox"/> Nutzung Privatfahrzeug	Kürzeste einfache Wegstrecke vom Wohnsitz zum Wettbewerb (in km)
	<hr/>

Verpflichtungserklärung

Ich verpflichte mich,

- a) alle Ereignisse, welche die Voraussetzungen für die Förderung ändern, sofort der Arbeiterkammer Kärnten bekannt zu geben
- b) die widmungsgemäße Verwendung der Förderung nachzuweisen und dem Amt der Kärntner Landesregierung und der Arbeiterkammer Kärnten jederzeit die Überprüfung der im Antrag gemachten Angaben zu gestatten
- c) die erhaltene Förderung in voller Höhe zusätzlich einer Verzinsung von drei Prozent über dem jeweiligen Diskontsatz der Österreichischen Nationalbank zurückzuzahlen, wenn ich über wesentliche Umstände unvollständige oder falsche Angaben gemacht habe, die der Förderung zugrundeliegenden Maßnahmen nicht durchgeführt wurden bzw. Aufwendungen nicht angefallen sind, die Förderung nicht widmungsgemäß verwendet oder die Förderungsbedingungen nicht eingehalten wurden, oder, soweit bei der Förderung vorgesehen, Berichte nicht erstattet, Nachweise nicht beigebracht oder Überprüfungen nicht ermöglicht wurden

Ich erkläre mich mit der Erfassung und Verwendung meiner personenbezogenen Daten ausdrücklich einverstanden. Diese werden nur im Rahmen der Arbeitnehmerförderung verwendet. Eine Übermittlung meiner Daten erfolgt nur an jene Stellen, die mit der Abwicklung der beantragten Förderungen nach Maßgabe der hierfür geltenden gesetzlichen Bestimmungen betraut sind. Eine darüber hinaus gehende Übermittlung an Dritte erfolgt nicht. Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie die Kenntnisnahme der Informationspflicht gemäß Artikel 13 DSGVO, angeführt auf Seite 3.

Datum

Unterschrift

Informationspflichten gemäß Artikel 13 DSGVO

Arbeitnehmerförderung – Fahrtkostenzuschuss für Fahrten zu Berufswettbewerben

Verantwortlich

Verantwortlich für die Abwicklung des Fahrtkostenzuschusses ist die Arbeiterkammer Kärnten, Bahnhofplatz 3, 9021 Klagenfurt am Wörthersee (Kontakt: +43 50 477 - 4003 oder anf@akktn.at).

Datenschutzbeauftragter

Der Datenschutzbeauftragte der Arbeiterkammer Kärnten ist unter der E-Mail Adresse datenschutz@akktn.at zu erreichen.

Zweck der Verarbeitung

Ihre Daten werden für die Bearbeitung Ihres Antrages und die Abwicklung des Fahrtkostenzuschusses erfasst.

Rechtsgrundlagen der Verarbeitung

Ihre Zustimmung zur Datenverarbeitung.

Datenquelle

Die Daten wurden durch die Arbeiterkammer Kärnten bei Ihnen erhoben.

Kategorien der gespeicherten Daten

Die Kategorien der gespeicherten Daten ergeben sich aus dem von Ihnen ausgefüllten Formular. Erhoben werden Namens-, Adress- und Erreichbarkeitsdaten, Bankverbindung, Daten zu den Berufswettbewerben im vorangegangenen Kalenderjahr, Daten zum Bezug der Familienbeihilfe, Daten über die Nutzung von Verkehrsmitteln zu den Wettbewerben und ggf. der daraus resultierenden Kosten sowie Angaben zur Wegstrecke.

Kategorien der Empfänger der personenbezogenen Daten

Die personenbezogenen Daten werden zum Zwecke der Auszahlung an unsere Bank übermittelt, eine darüberhinausgehende Übermittlung erfolgt nicht.

Dauer der Speicherung

Ihre Daten werden aufgrund der gesetzlichen Aufbewahrungspflicht für einen Zeitraum von sieben Jahren gespeichert. Die Daten werden nach Verstreichen der Speicherdauer gelöscht, wenn die Weiterverwendung entsprechend den Bestimmungen der DSGVO nicht gegeben ist.

Rechte des Betroffenen

Sie haben folgende Rechte:

- Recht auf Auskunft
- Recht auf Berichtigung Sie betreffender unrichtiger personenbezogener Daten
- Recht auf Einschränkung der Verarbeitung
- Recht auf Löschung

Alle diesbezüglichen Anträge sind an die oben genannten Kontaktadressen zu richten.

Beschwerderechte des Betroffenen bei einer Aufsichtsbehörde

Beschwerden können an die Österreichische Datenschutzbehörde, Wickenburggasse 8, 1080 Wien gerichtet werden.