

Bewerbung für die Science Academy Niederösterreich

WISSENSCHAFT · FORSCHUNG
NIEDERÖSTERREICH



Amt der NÖ Landesregierung
Abteilung Wissenschaft und Forschung
Science Academy Niederösterreich
Landhausplatz 1
3109 St. Pölten
Telefon: 02742/9005-13221
E-Mail: scienceacademy@noel.gv.at

BewerberIn

Geschlecht * weiblich männlich

Vorname * _____

Familiename * _____

Geburtsdatum * _____

Adresse

Straße * _____

Hausnummer * _____ bis _____ Stiege _____ Tür _____

Postleitzahl * _____ Ort * _____

Kontaktdaten

Telefon * _____

E-Mail * _____

Weitere Daten

Aktuelle Schule * _____

Schulzweig * _____

Schulstufe * _____

Ich interessiere mich für folgenden Lehrgang / folgende Lehrgänge:

(Bei Interesse für mehrere Fachrichtungen bitte eine Reihung vornehmen. Es können bis zu drei Lehrgänge angegeben werden.)

Biotechnologie (____ . Wahl)

Geschichte und Kultur (____ . Wahl)

Medien und Mediennutzung (____ . Wahl)

Smart World (____ . Wahl)

Weltraum (____ . Wahl)

Ich würde den Kurs gern mit folgenden Freunden/Freundinnen/Geschwistern besuchen: (Achtung, eine separate Bewerbung dieser Person ist notwendig!)

Bisher besuchte Kurse, Wettbewerbe, etc. im Themengebiet Wissenschaft mit Jahr der Teilnahme: (zB.: Junge Uni, Science goes School, Science Fair, Talenteschmiede NÖ, Talentezentrum NÖ, etc.)

Bisherige Schulausbildung:

Motivationsschreiben:

Wie hast du von der Science Academy Niederösterreich erfahren? Warum willst du teilnehmen? Was willst du mit dieser Ausbildung erreichen?

Erziehungsberechtigte

Verhältnis zum Kind _____

Titel vorgestellt _____

Vorname * _____

Familienname * _____

Titel nachgestellt _____

Adresse

Straße * _____

Hausnummer * _____ bis _____ Stiege _____ Tür _____

Postleitzahl * _____ Ort * _____

Kontaktdaten

Telefon * _____

E-Mail * _____

Verhältnis zum Kind _____

Titel vorgestellt _____

Vorname * _____

Familienname * _____

Titel nachgestellt _____

Adresse

Straße * _____

Hausnummer * _____ bis _____ Stiege _____ Tür _____

Postleitzahl * _____ Ort * _____

Kontaktdaten

Telefon * _____

E-Mail * _____

Von der Science Academy Niederösterreich erfahren durch? _____

Motivationsschreiben:

Warum soll Ihr Kind an der Science Academy Niederösterreich teilnehmen?
Warum glauben Sie, dass Ihr Kind für die Science Academy Niederösterreich geeignet ist?

Ich habe dieser Anmeldung ein Empfehlungsschreiben eines Lehrers / der Schule, eines Praktikumbetreuers oder Kursleiters beigefügt. (Optional)

Ich/Wir _____ möchte/n,
dass sich mein/unser Kind _____
für die Science Academy Niederösterreich bewirbt und bin/sind der Meinung, dass mein/unser
Kind dieses Förderprogramm im Ausmaß von einem Präsenztage pro Monat und ca. 10 Stunden
E-Learning pro Monat neben der Schule bewältigen kann. Ich/Wir möchte/n über die Zu-/Absage
per E-Mail informiert werden.

Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass dieses Formular an die LehrgangsführerInnen der
Science Academy Niederösterreich weitergeleitet wird.

Zustimmung

Ich stimme der elektronischen Kommunikation per E-Mail zu.

Hiermit wird bestätigt, dass die [Richtlinien zur Teilnahme an der Science Academy Niederösterreich](#) gelesen und voll inhaltlich akzeptiert werden.*

Abschließend erkläre(n) ich/wir, dass sämtliche Angaben wahrheitsgemäß und vollständig erfolgt sind.

Allgemeine Hinweise

Datenschutz

Allgemeine Informationen nach Artikel 13 DSGVO

Gemäß Art. 13 der Datenschutz-Grundverordnung möchten wir Sie informieren, dass die von Ihnen bekannt gegebenen personenbezogenen Daten (elektronisch) verarbeitet werden. Detaillierte Informationen zur Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten, Ihren Rechten als betroffene Person einer Datenverarbeitung sowie zum Beschwerderecht bei der Datenschutzbehörde sind im Internet unter www.noel.gv.at/datenschutz abrufbar.

Übermittlung

Bitte speichern Sie das ausgefüllte Formular lokal auf Ihrem Gerät ab und laden Sie dieses, wenn nötig unterschriebene, Formular über das [Online-Formular „Allgemeines Anbringen“](#) hoch.

Bitte laden Sie im Formular die erforderlichen Unterlagen hoch!

Unterschrift

_____, am _____
(Ort) (Datum)

(Unterschrift des/der Bewerbers/in) *

Name *

_____, am _____
(Ort) (Datum)

(Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten) *

Name *