

Ansuchen um Wiederholung der Lehrabschlussprüfung

(Dekret des Landeshauptmanns vom 3. Juni 2013, Nr. 15, »Verordnung über die Lehrabschlussprüfung«, Artikel 2)

Das Ansuchen muss spätestens **45 Tage** vor Prüfungsbeginn bei der zuständigen Berufsschuldirektion eingereicht werden.

Ich,

geboren am in

wohnhaft in Straße, Nr.

Telefon E-Mail

ersuche um

Wiederholung der Lehrabschlussprüfung im Beruf

genaue Berufsbezeichnung angeben

- ☐ ich habe am die praktische Prüfung nicht bestanden und ersuche um die **Wiederholung der praktischen Prüfung**
- ☐ ich habe am die mündliche Prüfung nicht bestanden und ersuche um die **Wiederholung der mündlichen Prüfung (Fachgespräch)**
- ☐ ich ersuche um die **Wiederholung der praktischen und mündlichen Prüfung**

Mitteilung gemäß der Datenschutz-Grundverordnung 2016/679 (EU-DSGVO)

Verantwortlicher der Datenverarbeitung ist die Landesberufsschule für Handwerk und Industrie, Bozen in Person der Schulführungskraft, Rudi Gruber. Die übermittelten Daten werden von der Schule, auch in elektronischer Form, gemäß der Datenschutz-Grundverordnung 2016/679 (EU-DSGVO), verarbeitet. Die Daten müssen bereitgestellt werden, um die Verwaltungsaufgaben abwickeln zu können. Der Betroffene der Datenverarbeitung erhält auf Anfrage gemäß Artikel 15-21 EU-DSGVO Zugang zu Daten, Auszügen und Auskunft darüber und kann deren Aktualisierung, Löschung, Anonymisierung oder Sperrung, sofern die gesetzlichen Voraussetzungen vorliegen, verlangen. Die erhobenen Daten werden für einen Zeitraum aufbewahrt, der die Erreichung der Zwecke, für die sie bearbeitet werden, nicht überschreitet (Artikel 5, DSGVO) oder gemäß den gesetzlichen Fristen. Unwahre Erklärungen, Falscherklärungen oder der Gebrauch von gefälschten Bescheinigungen werden gemäß Art. 76 des Dekretes des Präsidenten der Republik vom 28.12.2000, Nr. 445, strafrechtlich verfolgt. Alle Anfragen oder die Ausübung Ihrer Rechte zu den Themen, die von der DSGVO abgedeckt sind, können an die interne Kontaktperson für den Datenschutz unter der E-Mail-Adresse: dsb-bildungsverwaltung@provinz.bz.it gerichtet werden.

Datum Unterschrift

Lehrling Erziehungsberechtigte/-r (bei Minderjährigen)

Bitte diesen Antrag unterzeichnen und die Kopie der Identitätskarte beilegen.

Dem Arbeitgeber/der Arbeitgeberin vorbehalten

Ich, erkläre, dass der oben genannte Lehrling die betriebliche Lehrzeit im

Name des Arbeitgebers/der Arbeitgeberin

betreffenden Beruf beendet hat oder im Prüfungsmonat beendet¹.

Firma Telefon

E-Mail² PEC²

¹ Die Vertragsparteien können die Lehrzeit bis zu 6 Monate verkürzen, damit der Lehrling die Prüfung vorzeitig ablegen kann (siehe entsprechendes Formular).

² An diese E-Mail-Adresse bzw. PEC-Adresse schickt die Berufsschule die Bestätigung über die absolvierte Lehrabschlussprüfung.

Mitteilung gemäß der Datenschutz-Grundverordnung 2016/679 (EU-DSGVO)

Verantwortlicher der Datenverarbeitung ist die Landesberufsschule für Handwerk und Industrie, Bozen in Person der Schulführungskraft, Rudi Gruber. Die übermittelten Daten werden von der Schule, auch in elektronischer Form, gemäß der Datenschutz-Grundverordnung 2016/679 (EU-DSGVO), verarbeitet. Die Daten müssen bereitgestellt werden, um die Verwaltungsaufgaben abwickeln zu können. Der Betroffene der Datenverarbeitung erhält auf Anfrage gemäß Artikel 15-21 EU-DSGVO Zugang zu Daten, Auszügen und Auskunft darüber und kann deren Aktualisierung, Löschung, Anonymisierung oder Sperrung, sofern die gesetzlichen Voraussetzungen vorliegen, verlangen. Die erhobenen Daten werden für einen Zeitraum aufbewahrt, der die Erreichung der Zwecke, für die sie bearbeitet werden, nicht überschreitet (Artikel 5, DSGVO) oder gemäß den gesetzlichen Fristen. Unwahre Erklärungen, Falscherklärungen oder der Gebrauch von gefälschten Bescheinigungen werden gemäß Art. 76 des Dekretes des Präsidenten der Republik vom 28.12.2000, Nr. 445, strafrechtlich verfolgt. Alle Anfragen oder die Ausübung Ihrer Rechte zu den Themen, die von der DSGVO abgedeckt sind, können an die interne Kontaktperson für den Datenschutz unter der E-Mail-Adresse: dsb-bildungsverwaltung@provinz.bz.it gerichtet werden.

Datum

Unterschrift

Arbeitgeber/Arbeitgeberin

Digitale Unterschrift oder handschriftlich unterzeichnet mit einer
Kopie der gültigen Identitätskarte als Anlage