

Post / Retouradres

NAAM
ADRES
PC PLAATS

Aan:

DEELNEMER

Datum:

DATUM

Onderwerp:

Persoonlijke gegevens

Behandeld door:

C. Tebbens

Ons kenmerk

LWLNL PPL **BEDRIJF001**

Beste heer / mevrouw*

U gaat deelnemen aan de praktijkleerroute met een praktijkverklaring MBO bij in
Voor de registratie van de leerroute en het opstellen van de praktijkverklaring hebben we de volgende informatie nodig:

- Voornaam en Achternaam: _____
- Straat, Postcode en Woonplaats: _____
- Telefoonnummer/ Mailadres: _____
- BSN nummer: _____

Door dit document te ondertekenen stem je in dat het Leerwerkloket bovenstaande gegevens mag gebruiken en/of overdragen aan samenwerkende partner(s) namelijk:

BEDRIJF, WergeversServicePunt N-Limburg, COACH en OPLEIDER

om ervoor te zorgen dat Leerwerkloket Noord-Limburg je zo goed mogelijk kan helpen met het volgende doel:

**Praktijkleerroute met praktijkverklaring MBO
In de periode MAAND t/m MAAND 2020**

Bij deze hopen wij dat we je voldoende hebben geïnformeerd, indien er vragen zijn horen we die graag.

=====

Hierbij verleen ik toestemming aan het LeerWerkLoket om de door mij verstrekte gegevens te gebruiken voor bovenstaand doel en eventueel uit te wisselen met bovengenoemde organisaties.

- Naam: _____
- Datum: _____
- Handtekening klant: _____

INDIEN VAN TOEPASSING: Ik heb geen*/ wel* bezwaar tegen gebruik van de in deze periode gemaakte foto's en filmbeelden.

* Doorhalen wat niet van toepassing is.