

Einwilligung zur Veröffentlichung der Stellenanzeige

Ich, _____
bin damit einverstanden, dass meine Stellenanzeige von der Salzburger Fortbildungsakademie für den Zahnarzt und sein Team auf der Homepage der Salzburger Fortbildungsakademie (<http://www.salzburger-fortbildungsakademie.at/>), sowie auch auf der Facebook-Seite (<https://www.facebook.com/salzburger.fortbildungsakademie/>) veröffentlicht wird.

Ich stimme zu, dass meine Daten für den Zeitraum von 8 Wochen auf den beiden obengenannten Seiten veröffentlicht werden und für diesen Zweck gespeichert werden.

Datum, Ort

Unterschrift