

ZUSTIMMUNGSERKLÄRUNG GEMÄß § 9 ABS. 2 SÄCHSPERSVWVO

Es müssen alle Felder ausgefüllt sein. Zutreffendes bitte auswählen.

Ich stimme der Aufnahme in die Vorschlagsliste für die Wahl des **Lehrerhauptpersonalrates am SMK**

Fachgruppe: _____

mit dem **Kennwort Sächsische Lehrerverbände** zu.

Ich erfülle die Wählbarkeitsvoraussetzungen nach **§§ 14 und 15 des Sächsischen Personalvertretungsgesetzes**.
Mir ist bekannt, dass ich nur auf einer Vorschlagsliste benannt werden und die Zustimmung bis zur Bekanntgabe des Wahlergebnisses nicht widerrufen kann.

Datum: _____

Unterschrift: _____

X

Persönliche Angaben _____

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ): _____

Privatanschrift _____

Straße: _____

Hausnummer: _____

PLZ: _____

Ort: _____

Telefon (Vorwahl-/Nummer): _____

E-Mail-Adresse: _____

Amtliche Bezeichnung der Dienststelle (Schule) _____

Wichtig: Bitte verwenden Sie die amtliche Bezeichnung Ihrer Schule gemäß **Sächsischer Schuldatenbank**.

Straße: _____

Hausnummer: _____

PLZ: _____

Ort: _____

Telefon (Vorwahl-/Nummer): _____

Amts- oder Funktionsbezeichnung: _____

Arbeitnehmer/Beamte: _____

Mit dem Erheben, Speichern und Bearbeiten meiner Daten zum Zwecke meiner Kandidatur zur Personalratswahl 2021 bin ich einverstanden.

Datum: _____

Unterschrift: _____

X