



Datenblatt für UNIQA VitalCoaches

Titel:

Nachname:

Vorname:

PLZ:

Ort:

Tel.Nr.:

Straße:

Handy:

Geburtsdatum (JJJJ/MM//TT):

Auto: ja nein

Führerschein: ja nein mögliches regionales Einsatzgebiet (Bezirk):

Fremdsprachenkenntnisse: ja nein

Erfahrungen im Gruppentraining: ja nein

Wenn ja: welche?

Erfahrungen im Einzelcoaching: ja nein

Wenn ja: welche?

Erfahrungen im betrieblichen Gesundheitsmanagement: ja nein

Wenn ja: welche?

Erfahrungen mit Vorträgen: ja nein

Wenn ja: für welche Gruppengrößen?

Wie viele Stunden pro Woche könnten Sie als VitalCoach arbeiten?

Ich bestätige die Richtigkeit der Angaben.

Mit der Zusendung Ihrer Unterlagen nehmen Sie unsere [Datenschutzhinweise](#) für Anwälte, Berater und sonstige Dritte zur Kenntnis.

Unterschrift

Datum

Mit Ankreuzen der Checkbox willige ich ein, dass mich UNIQA über die freiwillig zur Verfügung gestellten Kontaktdaten über die erneute Prüfung von Kooperationsanfragen für die Dauer von drei Jahren nach Beendigung des Auswahlverfahrens telefonisch oder per E-Mail informieren und mich zur Teilnahme auffordern darf.

Ich kann meine Einwilligung jederzeit, kostenlos, ohne Angabe von Gründen und mit Wirkung für die Zukunft widerrufen. Wenn ich nicht einwillige, erwachsen mir daraus keine Nachteile. Weitere Details zur Datenverarbeitung finde ich in den Datenschutzhinweisen.