

**Change Management 2013/14**  
**Veränderungsprozesse in Organisationen begleiten**  
**Gestire processi di cambiamento nelle organizzazioni**

**Anmeldeformular**  
**Modulo d'iscrizione**

Amt für Weiterbildung/Ufficio educazione permanente  
Via Andreas-Hofer-Strasse 18  
I-39100 Bozen/Bolzano  
Fax 0471/412908  
E-Mail: Amt.Weiterbildung@provinz.bz.it

◆ **Zuname / Cognome** \_\_\_\_\_ **Vorname / Nome** \_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Ort / CAP e luogo ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_  
Straße und Nr. / via e n. \_\_\_\_\_  
Telefon / telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum / data di nascita \_\_\_\_\_ Geburtsort / luogo di nascita \_\_\_\_\_

◆ **Beschreibung des Bildungsweges / La Sua formazione** (Art und Ort der Schul-,  
Universitäts- und/oder Berufsabschlüsse, Zusatzausbildungen usw. / Tipo e luogo dei titoli  
scolastici, universitari e/o professionali, specializzazioni ecc.) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

◆ **Berufliche Tätigkeit seit / Attività lavorativa dal** \_\_\_\_\_  
bei - in / da - presso \_\_\_\_\_  
Aufgabenbereich(e) /compiti: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

◆ **Ich möchte den Lehrgang besuchen, weil ... / Vorrei frequentare il corso perché ...**  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- ◆ **Das Veränderungsvorhaben**, das ich während des Lehrganges bearbeiten möchte und meine Rolle dabei / **Il progetto di cambiamento** che vorrei svolgere durante il corso e la mia funzione/il mio ruolo in questo progetto \_\_\_\_\_

---

---

---

---

- ◆ **Bedingungen / Condizioni**

- **Ich verpflichte mich, an allen Lehrgangsteilen anwesend zu sein und aktiv mitzuarbeiten (mindestens 85% Anwesenheit) / Mi impegno ad essere presente a tutte le parti del corso ed a collaborarvi attivamente (presenza minima dell'85%).**
- **Der Lehrgang geht von einem Grundverständnis von Lehr- / Lernprozessen aus, wonach die TeilnehmerInnen nicht Konsumenten von Inhalten, sondern Co-Produzenten eines lebendigen Prozesses sind, und die Rückkoppelung an das eigene Tun/die eigene Praxis und der Transfer zentral sind. / Il corso si basa su un approccio dei processi didattici e di apprendimento che considerano i partecipanti non come semplici fruitori di contenuti, ma come co-produttori di un processo attivo, dove il feed-back sul proprio agire/sulla propria attività ed il transfer assumono un ruolo centrale.**
- **Bei meiner Aufnahme in den Lehrgang begleiche ich innerhalb 10. Tagen nach der Aufforderung die Lehrgangsgebühr. / Una volta approvata la mia partecipazione al corso, provvederò a versare entro 10 giorni dalla richiesta la quota di partecipazione**

**Mitteilung gemäß Datenschutzgesetz / Informativa sul rilevamento dati (LegID. Nr. 196/2003)**

Rechtsinhaber der Daten ist die Autonome Provinz Bozen. Die Erhebung und Verarbeitung, auch in elektronischer Form, der personenbezogenen Daten erfolgt ausschließlich zu den in den Landesgesetzen zur Weiterbildung und zu EU-Maßnahmen vorgesehenen Zwecken. Verantwortlich für die Verarbeitung ist der Direktor des Amtes für Weiterbildung. An die Träger, ReferentInnen und TeilnehmerInnen des Lehrganges werden die Daten übermittelt. Der/die Antragsteller/in erhält auf Anfrage gemäß Artikel 7-10 des LegID. Nr. 196/2003 Zugang zu seinen/ihren Daten, Auszüge und Auskunft darüber und kann deren Aktualisierung, Löschung, Anonymisierung oder Sperrung, sofern die gesetzlichen Voraussetzungen vorliegen, verlangen.

Titolare dei dati forniti è la Provincia Autonoma di Bolzano. La raccolta ed il trattamento, anche tramite procedure elettroniche, dei dati personali avviene esclusivamente per gli scopi previsti dalle leggi provinciali in materia di formazione continua e di disposizioni dell'UE. Responsabile del trattamento è il Direttore dell'ufficio educazione permanente. I dati saranno trasmessi ai responsabili, ai relatori ed ai partecipanti al corso. In base agli articoli 7-10 del D.Lgs. 196/2003 il/la richiedente ottiene con richiesta l'accesso ai propri dati, l'estrapolazione ed informazioni su di essi e potrà, ricorrendone gli estremi di legge, richiederne l'aggiornamento, la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco.

Ort und Datum \_\_\_\_\_

Luogo e data

Unterschrift / Firma \_\_\_\_\_

**EUROPÄISCHER SOZIALFONDS - FONDO SOCIALE EUROPEO**

AUTONOME PROVINZ BOZEN - SÜDTIROL  
Abteilung 39 Europa-Angelegenheiten  
ESF-Amt

PROVINCIA AUTONOMA DI BOLZANO - ALTO ADIGE  
Ripartizione 39 Affari comunitari  
Ufficio FSE

Europäische Union  
Unione europea

MINISTERO DEL LAVORO E DELLE POLITICHE SOCIALI  
Direzione Generale per le Politiche per l'Orientamento e la Formazione