



## Mentoring-Programm Spitzensport und Studium Kanton Zürich

### Anmeldeformular Nachwuchssportler/in

Ich plane, mein Studium an einer der unten genannten Hochschulen im Herbstsemester 2018 aufzunehmen.

**Name & Vorname:** .....

**Geschlecht:**  weiblich  männlich

**Adresse:** .....

**Mailadresse:** .....

**Telefonnummer:** .....

**Geb. Datum:** .....

**Sportart:** .....

**Kaderzugehörigkeit:** .....

**Swiss Olympic Card:**  Talent R  Talent N  Elite  Bronze  Silber  Gold

**Hochschule:**  ETH  Uni Zürich  ZHAW  PHZH  ZHdK  
 HWZ  Kalaidos FH  FFHS (Regensdorf)

**Studienrichtung:** .....

**Geplanter Studienstart:** .....

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich mit Weitergabe der von mir oben genannten Daten an den ASVZ, namentlich Programmkoordination des Mentoring-Programms, einverstanden bin. Ich wurde darauf hingewiesen, dass die Erhebung und die Verwendung meiner Daten dem kantonalen Gesetz über die Information und den Datenschutz (IDG) entsprechen.

- Ich erkläre hiermit, dass ich über den Inhalt und Zweck des Programms informiert worden bin und bin einverstanden, am Programm teilzunehmen.
- Ich bin damit einverstanden, dass meine Kontaktdaten an den mir zugeordneten Mentor weitergegeben werden.

Ort und Datum: ..... Unterschrift: .....

#### Kontakt

Bei Fragen zum Mentoring-Programm Spitzensport und Studium wende dich an:

Antonia Erni

ASVZ | Sport Center Polyterrasse | ETH Zürich | CH-8092 Zürich

Telefon +41 79 942 88 27 | antonia.erni@asvz.ch | Präsenztage MI & DO

Mentoring-Programm „Spitzensport und Studium“ Kanton Zürich / Anmeldung Nachwuchssportler