

Sehr geehrte/r Teilnehmer/in,

Sie nehmen an einem Bildungsangebot einer von der Deutschen Gesellschaft für Sterilgutversorgung e.V. (DGSV® e.V.) anerkannten Bildungsstätte teil.

Das Bildungsangebot wird nach erfolgreichem Abschluss mit einer Teilnahmebescheinigung der Bildungsstätte und einem Zertifikat der DGSV® e.V. beurkundet.

- Um dieses Zertifikat auszustellen, benötigen wir ihre schriftliche Zustimmung zur Datenübermittlung und Datenverarbeitung sowie Speicherung.
- Die Daten werden durch die Geschäftsstelle der DGSV® e.V. (derzeit) bei der Firma Congress Compact 2C GmbH verarbeitet und für den Verlustfall Ihres Zertifikates, bis zum vollendeten 70. Lebensjahr ihrer Person archiviert.
- Wenn Sie eine Archivierung darüber hinaus, also nach der Vollendung des 70. Lebensjahres wünschen, müssen Sie dies persönlich und schriftlich bei der Geschäftsstelle der DGSV® e.V. beantragen und ein Datum des gewünschten Löschens festlegen.
- Bei Bedarf kann aus den archivierten Daten durch die Geschäftsstelle der DGSV® e.V. ein kostenpflichtiges Duplikat erstellt werden, mit dem Sie ihre Qualifikation nachweisen können.
- Davon unbenommen bleibt das Recht zur Löschung Ihrer persönlichen Daten bzw. der Widerruf ihrer Einwilligung. Dieser ist jederzeit in Schriftform bei der Geschäftsstelle der DGSV e.V. möglich.

Hiermit/mit meiner Anmeldung willige ich ein, dass

- die DGSV® e.V. anerkannte Bildungsstätte im Rahmen meiner Teilnahme Daten meiner Person erhebt und speichert. Dazu zählen:
 - o Geschlecht,
 - o Name,
 - o Geburtsdatum und ggfs. Geburtsort,
 - o aktuelle Privatanschrift, (keine Dienstanschrift)
 - o die Erreichbarkeit per Telefon und E-Mail
 - o die Zertifikatsnummer einer etwaigen vorherigen Qualifikation, sofern diese eine Zulassungsvoraussetzung zur Teilnahme darstellt.
- diese Daten zum Zweck der Ausstellung des Zertifikates und des Versandes an meine Privatadresse an die DGSV® e.V. weitergeleitet werden und durch die Geschäftsstelle der DGSV® e.V. verarbeitet werden
- diese Daten zum Zwecke einer erneuten Ausstellung des Zertifikates im Verlustfall durch die Geschäftsstelle der DGSV® e.V. gespeichert werden
- diese Daten durch die DGSV® e.V. sowie die Geschäftsstelle der DGSV® e.V. anonym für statistische Zwecke verwendet werden dürfen
- die Speicherung meiner Daten bis zum Erreichen des 70. Lebensjahres bzw. bis auf Widerruf erfolgen darf.
-

Name und Anschrift der Bildungsstätte: Fachschule für Hygienetechnik
Frankfurter Str. 8
55545 Bad Kreuznach

 Bitte gut leserlich und in Druckbuchstaben ausfüllen - wird für Ihr Zeugnis/Zertifikat verwendet 

Anrede	Name	Vorname
Geburtsdatum	Geburtsort/Land	
PLZ	Ort	Straße Nr.
Email		

Hiermit erkläre ich, dass die vorstehenden Angaben zu meiner Person nach bestem Wissen und Gewissen richtig und vollständig gemacht wurden.

x

Ort, Datum

x

Unterschrift