

Verbindliche Anmeldung zur Teilnahme an Kursen, Praktika und Qualifizierungsprüfungen

Ausbildungsstätten:

 Mülheim: Tel.: +49 (0)208 30 25 21 0
 Magdeburg: Tel.: +49 (0)391 62 56 40

Sachbearbeitung:

 Mülheim: Tel.: +49 (0)208 30 25 21 128 Fax: +49 (0)208 30 25 21 222
 Magdeburg: Tel.: +49 (0)391 62 56 41 31 Fax: +49 (0)391 62 56 41 33

Kurs-Bezeichnung

Termin
Ausweichtermin
Ort

TEILNEHMER-DATEN

Name	
Vorname	
Straße	
Postleitzahl	Ort

Titel		Geburtsdatum	
Geburtsort			
Telefon Festnetz		Telefon Mobil	
E-Mail			

Bestätigung Sehtest (nur für ZfP-Kurse)

Gültiger Sehtest des o.g. Teilnehmers nach DIN EN ISO 9712 im Betrieb vorhanden <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Gültig bis:	Hinweis: Aus Gründen des Datenschutzes dürfen wir keine Sehteste von Teilnehmern entgegennehmen. Ohne gültigen Sehtest kann jedoch keine Zulassung zur Prüfung erfolgen.
---	---

Firma	
Abteilung	Ansprechpartner
Straße/Postfach	

Telefon		Fax	
E-Mail			
Postleitzahl	Ort		

Rechnungsadresse (wenn nicht gleich Firmenadresse)

Firma	
Straße/Postfach	

Telefon		Fax	
Postleitzahl	Ort		

Kostentragende Stelle <input type="checkbox"/> Firma <input type="checkbox"/> Teilnehmer	DGZfP Mitgliedschaft <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	(nur bei Erstausbildung in ZfP Verfahren) Formblatt Erfahrungszeit beigelegt <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	(nur bei Rezertifizierung) Rezertifizierungsantrag bei DPZ gestellt <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
---	---	--	---

* Zur Weiterverarbeitung der Anmeldung ist es notwendig, die persönlichen Daten des Teilnehmers und die Firmendaten an unserem Personenzertifizierer zwecks Anmeldung zur Prüfung weiterzuleiten. Auch intern müssen wir diese Daten verarbeiten und speichern. Die Speicherungszeit unterliegt hierbei den gesetzlichen Erfordernissen. Nach der Ablauffrist werden die Daten (digital/analog) unwiderruflich gelöscht/vernichtet.

Die gesamte Datenschutzerklärung mit allen Einzelheiten können sie im Internet unter <http://jr-wp.com/de/datenschutz.html> abrufen. Ohne eine Einverständniserklärung zur Datenweiterverbreitung, können wir den Vorgang nicht bearbeiten, deshalb bitten wir sie um Einwilligung zur Datenweiterverarbeitung durch eine beauftragte Person des Unternehmens. Dieses Einwilligung kann jeder Zeit schriftlich widerrufen werden.

Mit der nachfolgenden Unterschrift werden die Teilnahme- und Zahlungsbedingungen der JR-WP Ausbildung und Dienstleistungs GmbH sowie die Einverständniserklärung zur Weiterverarbeitung der Teilnehmerdaten an Dritte bestätigt.

Mündliche Absprachen sind rechtsungültig und bedürfen der Schriftform.

Alle benötigten Unterlagen des Teilnehmers müssen vor der Prüfung vollständig vorliegen; ansonsten kann der Teilnehmer nicht an der Prüfung teilnehmen. Der Personalausweis ist zwecks Identifikation vom Teilnehmer mitzubringen.

Datum, Unterschrift der beauftragten Person von der kostentragenden Stelle*

Stempel der kostentragenden Stelle