IHK Pfalz

Prüfer-Stammdaten

Beruf/Prüfungsausschuss:

Prüfer-Nr.

Name	Vorname	Titel

Geburtsdatum	Geburtsort

Anschrift (privat):

Straße:	
PLZ, Ort:	
Telefon:	
Mobil:	
E- Mail:	

Anschrift (dienstlich):

Firma/Schule:	
Straße:	
PLZ, :	
Telefon:	
Mobil:	
E- Mail:	

Bankverbindung:

Kontoinhaber:	
IBAN:	
BIC:	

Berufliche Qualifikation / Prüfungen:

Art der Prüfungen			
Abgelegt am			
Prüfende Stelle/n			

Stellung im Betrieb / Schule:

Ausbilder-Eignungsprüfung (AEVO):

☐ Ja, Prüfung abgelegt am | vor

☐ Nein; Befreiung vom | durch

Ich verpflichte mich, über alle Informationen, die mir im Zusammenhang mit Prüfungen bekannt werden, insbesondere Prüfungsaufgaben und Lösungen, Prüfungsergebnisse, persönliche Daten von Prüfungsteilnehmern und Prüfern, Verschwiegenheit zu wahren. Dies gilt nicht gegenüber Beauftragten der IHK Pfalz und soweit es für die ordnungsgemäße Durchführung der Prüfung notwendig ist. Der Compliance-Kodex der IHK Pfalz ist mir bekannt. Dieser kann unter der Nummer 4461026 auf der Homepage der IHK Pfalz (www.ihk.de/pfalz) eingesehen werden.

Mein Arbeitgeber ist informiert und stimmt der Berufung zu.

Ich bin damit einverstanden, dass die obigen personenbezogenen Daten von der IHK Pfalz (Ludwigsplatz 2 - 4, 67059 Ludwigshafen; Kontakt des Datenschutzbeauftragten: datenschutz@pfalz.ihk24.de) elektronisch gespeichert und im Zusammenhang mit den Prüfungen verarbeitet werden. Weitere Informationen zur Verarbeitung Ihrer Daten finden Sie unter www.ihk.de/pfalz/informationspflichten oder können Sie postalisch bei der IHK Pfalz anfordern.

Ort, Datum

Unterschrift