Industrie- und Handelskammer
für Ostfriesland und Papenburg

Datenschutzeinwilligungserklärung für Teilnehmer/innen zur Durchführung der Kompetenzfeststellung im Rahmen der Teilqualifizierung

Übermittlung durch den Bildungsträger als Anlage zur **Teilnehmerliste**

Teilqualifizierung im Referenzberuf: _____

Baustein: _____
(vom **Bildungsträger** auszufüllen)

(bitte ankreuzen)

☐ Ich willige ausdrücklich ein, dass der Bildungsträger meine personenbezogenen Daten an die Industrie- und Handelskammer für Ostfriesland und Papenburg zum Zwecke der Organisation und Durchführung der Kompetenzfeststellung im Rahmen der Teilqualifizierung sowie zur Ausfertigung eines IHK-Zertifikats übermittelt.

Die Industrie- und Handelskammer für Ostfriesland und Papenburg speichert und verarbeitet meine personenbezogenen Daten auf Grundlage von Art. 6 Abs. 1 Buchstabe e DSGVO. Die Weitergabe der personenbezogenen Daten an Dritte erfolgt nicht.

☐ Ich beauftrage den Bildungsträger, mit dem ich einen Vertrag zur Teilnahme an einer Teilqualifizierung geschlossen habe, im Falle der absehbar erfolgreichen Teilqualifizierung, für mich die Ausfertigung eines Zertifikats bei der Industrie- und Handelskammer für Ostfriesland und Papenburg zu beantragen.

_____
Name, Vorname – **bitte lesbar** – in Druckbuchstaben

_____ _____
Datum Unterschrift Teilnehmer/in

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit dieser Angaben und erkläre mich mit der Erhebung und Verarbeitung meiner personenbezogenen einverstanden. Näheres zur Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten können sie den **angefügten** Datenschutzhinweisen entnehmen.

Hinweis für den Bildungsträger

Bitte übermitteln Sie uns die Einwilligungserklärung gleichzeitig mit der Teilnehmerliste zu Beginn der Teilqualifizierungsmaßnahme!

Ihr Ansprechpartner bei der IHK für Ostfriesland und Papenburg
Andreas Rügner | 04921/8901-185 | andreas.ruegner@emden.ihk.de