|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Anmeldung zur Ausbildereignungsprüfung |  | | |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  | Die Kapazität pro Prüfungstermin ist begrenzt; die Anmeldungen werden der Reihenfolge des Eingangs berücksichtigt.Sofern Ihr Wunschtermin bereits ausgebucht ist, planen wir Sie für den nächsten verfügbaren Termin ein. | |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  | | | | | | | |  |
|  | Handelskammer Hamburg  Geschäftsbereich Mitgliederdialog und Prüfungen  Postfach 11 14 49  20414 Hamburg |  |  | **Angaben zum Prüfungsbewerber** | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  | | | weiblich | | | männlich | Divers |  |
|  |  |  |  |  | | |  | | |  |  |  |
|  |  |  |  |  | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  | | | | | | | |  |
|  |  |  |  | Name, Vorname | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  | | | | | | | |  |
|  |  |  |  | Straße, Haus-Nr. | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  | | | | | |  |
|  |  |  |  | PLZ |  | Ort | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  | | | | | |  |
|  |  |  |  | Geburtsdatum |  |  | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  | | | | | |  |
|  |  |  |  |  | | | |  |  | | |  |
|  |  |  |  |  | | | |  |  | | |  |
|  | Telefon tagsüber |  |  | Telefon privat | | | |  | E-Mail | | |  |
|  |  |  |  |  | | | |  |  | | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | Bitte prüfen Sie zunächst die örtliche Zuständigkeit der Handelskammer Hamburg | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | (Hinweis: Sie haben das Recht, die Prüfungszulassung bei der IHK zu beantragen, in deren Bezirk Sie wohnen, arbeiten order an einer Fortbildungsmaßnahme teilnehmen. Wenn Sie mindestens einmal Ja ankreuzen, ist die örtliche Zuständigkeit gegeben. Andernfalls wenden Sie sich bitte an eine IHK, in deren Bezirk Sie wohnen, arbeiten oder einen Präsenzlehrgang besuchen.) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | Ich wohne in Hamburg | | | | | | | | | Ja | | Nein | | | | |  | Ich arbeite in Hamburg | | | | | | | | Ja | | Nein | |  | | |  |
|  |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | Ich besuche einen Präsenzlehrgang in Hamburg | | | | | | | | | | | | | | | | | | Ja | | | | | Nein | | | | | | | | |  |
|  |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | Angaben zur Prüfungsvorbereitung/ zum Lehrgangsträger | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |
|  |  | | | | | |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | Institut/Schule/Inhouse-Seminar | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | Lehrgangsbeginn | | | | | |  | | | | | | | | Lehrgangsende | | | | | | | |  | | | |  | | | | | |  |
|  |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | Terminwunsch | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | Bitte entnehmen Sie von unserer Internet-Seite (www.hk24.de/aevo) Ihren Wunschtermin und tragen diesen hier ein. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |  | | | | | | | | | | |  |  |  |
|  |  | | | |  |  |  |
|  | Prüfungstermin | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | Anmeldeschluss hierfür | | | | | | | | | | |  |  |  |
|  |  | | | |  |  |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | Gesamtprüfung (schriftlicher und praktischer Teil) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | Hiermit melde ich mich verbindlich zur Gesamtprüfung an. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | Hiermit melde ich mich verbindlich zur Wiederholung der Gesamtprüfung an, weil ich die beiden | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |
|  |  | | Prüfungsteile  einmal  zweimal (bitte zutreffendes ankreuzen) nicht bestanden habe. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | Bitte wenden | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | Anmeldung zur Ausbildereignungsprüfung | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Seite 2 | | | | | | | | | | |  |
|  |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | für Name, Vorname | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | Nur praktischer Teil | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | Hiermit melde ich mich verbindlich zum praktischen Teil an, weil ich eine IHK-Fortbildungsprüfung erfolgreich bestanden habe, die die Befreiung vom schriftlichen Teil der Ausbildereignungsprüfung vorsieht. Eine entsprechende Zeugniskopie ist beigefügt. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | | Fortbildungsprüfung | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | Prüfung bestanden am | | | | | | | |  | | | | Prüfende Stelle | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  |
|  |  | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | Hiermit melde ich mich verbindlich zur Wiederholung des praktischen Teils an, weil ich diesen Prüfungsteil | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |
|  |  | | einmal  zweimal (bitte zutreffendes ankreuzen) nicht bestanden habe. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |
|  |  | | Ich habe den schriftlichen Prüfungsteil in vorangegangenen Prüfungen, die nicht länger als zwei Jahre zurückliegen, bereits bestanden und möchte vom Ablegen dieses Teils befreit werden. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |
|  |  | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | Schriftlicher Teil: | | | | |  | | | | | | Punkte | | | | | | | abgelegt am | | | |  | | | |  | | | |  |
|  |  | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | Nur schriftlicher Teil | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | Hiermit melde ich mich verbindlich zur Wiederholung des schriftlichen Teils an, weil ich diesen Prüfungsteil | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |
|  |  | | einmal  zweimal (bitte zutreffendes ankreuzen) nicht bestanden habe. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |
|  |  | | Ich habe den praktischen Prüfungsteil in vorangegangenen Prüfungen, die nicht länger als zwei Jahre zurückliegen, bereits bestanden und möchte vom Ablegen dieses Teils befreit werden. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |
|  |  | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | Praktischer Teil: | | | | |  | | | | | | Punkte | | | | | | | abgelegt am | | | |  | | | |  | | | |  |
|  |  | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | **Mir ist bekannt,** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |
|  | * dass die Anmeldungen in der Reihenfolge des Eingangs im Rahmen der verfügbaren Kapazitäten berücksichtigt werden. * dass wir Sie, sofern Ihr Wunschtermin bereits ausgebucht ist, für den nächsten verfügbaren Termin einplanen. * dass nach meiner Anmeldung ein späterer Rücktritt von der Prüfung gemäß Gebührenordnung gebührenpflichtig ist (50 Euro). * dass ein Rücktritt von der Prüfung nur schriftlich gegenüber der Handelskammer Hamburg erklärt werden kann. * dass auch eine von mir gewünschte Verschiebung des gewählten Prüfungstermins als Rücktritt von der Prüfung gilt. * dass die gesamte Kommunikation ausschließlich mit mir als Prüfungsteilnehmer erfolgt. * dass die Prüfungsgebühr und die evtl. Rücktrittsgebühr, gemäß der zurzeit gültigen Gebührenordnung der Handelskammer Hamburg, nach Eingang des Gebührenbescheides von mir zu entrichten sind. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | **Übernahme der Gebühren durch Arbeitgeber oder Bildungsträger** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | Die Prüfungsgebühr  und die evtl. Rücktrittsgebühr  (zutreffendes bitte ankreuzen), gemäß der zurzeit gültigen Gebührenordnung der Handelskammer Hamburg, wird nach Eingang des Gebührenbescheides von meinem | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | Arbeitgeber /  Bildungsträger (zutreffendes bitte ankreuzen) überwiesen. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |
|  |  | (Eine entsprechende Übernahmeerklärung ist beigefügt.) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | **Datenschutzrechtlicher Hinweis:** Die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten erfolgt nach Art. 6 Abs. 1 S. 1 lit. c und e DSGVO zur Ausübung der per Gesetz übertragenen öffentlichen Aufgaben. Bitte beachten Sie die Informationen und Ihre Betroffenenrechte gemäß Art. 13 DSGVO auf der letzten Seite. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | Ich versichere die Richtigkeit und Aktualität aller vorstehenden Angaben und eingereichten Anlagen. Ich habe die Hinweise zur Kenntnis genommen. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |
|  | Datum | | |  | | Unterschrift des Prüfungsbewerbers | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | Zwecks Lesefreundlichkeit verzichten wir bei geschlechtsneutral verwendeten Begriffen auf die zusätzliche Nennung der weiblichen Form. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | 11.01.2024./BI./3c-22 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | |  | | | |  | |
| Datenschutzrechtliche Hinweise | | | |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  | |  | | | | |  | |
|  | | **Informationspflichten gemäß Art. 13 DSGVO** | | | | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | | | | |  | |
|  | | Verantwortlicher gem. Art. 4 Abs. 7 DSGVO | | Handelskammer Hamburg, vertreten durch den Hauptgeschäftsführer  Herrn Dr. Malte Heyne, Adolphsplatz 1, 20457 Hamburg, Tel.: 040/36138-138,  Fax: 040/36138-401, service@hk24.de | | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |  | | |  | |
|  | | Datenschutzbeauftragter | | Sie erreichen unseren Datenschutzbeauftragten schriftlich unter der oben genannten Anschrift mit dem Adresszusatz Datenschutzbeauftragter oder per  E-Mail unter datenschutz@hk24.de | | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |  | | |  | |
|  | | Verarbeitungszweck und Rechtsgrundlage | | Ihre personenbezogenen Daten werden verarbeitet zu Zwecken der Durchführung der Berufsausbildung, der Durchführung und Abnahme von Abschluss-, Zwischen-, Umschulungs- oder Fortbildungsprüfungen sowie der Überwachung der Durchführung der Berufsausbildungsvorbereitung, der Berufsausbildung und der beruflichen Umschulung. Die Datenverarbeitung erfolgt nach Art. 6 Abs. 1 S. 1 lit. c und e DSGVO. Sie ist nach mindestens einer der genannten Rechtsgrundlagen zulässig bzw. wegen rechtlicher Verpflichtungen erforderlich: §§ 28, 29, 30, 32, 34, 35, 37, 39, 40, 46, 49, 56, 59, 60, 62, 65, 66, 70, 71, 76, 88 Berufsbildungsgesetz, IHKG, Verbindung mit VorIHKKmbG, HA §54a SGB III. | | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |  | | |  | |
|  | | Empfänger oder Kategorien von Empfängern | | Ihre personenbezogenen Daten werden, soweit für den Verarbeitungszweck erforderlich, an folgende Empfänger oder Kategorien von Empfängern weiter-geleitet: Ausbildende, Auszubildende, Ausbilder, Erziehungsberechtigte oder andere gesetzliche Vertreter, ehrenamtliche Prüfer, Prüfungsaufsichten, Prüfungsorte, Berufsschulen, Aufgabenerstellungseinrichtungen, Bundes-agentur für Arbeit, Jobcenter, Hamburger Institut für Berufliche Bildung, Kindergeldstellen, Sozialversicherungsträger, Hamburger Verkehrsverbund, andere Industrie- und Handelskammern, andere zuständige Stellen sowie Innungen, Deutscher Industrie- und Handelskammertag e.V., Bundes-ministerium für Bildung und Forschung, Schlichtungsstellen, Staatsanwalt-schaften, Polizei, Aufsichtsbehörden, Postdienstleister, IHK Gesellschaft für Informationsverarbeitung mbH. | | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |  | | |  | |
|  | | Übermittlung an ein Drittland oder eine internationale Organisation | | Eine Übermittlung Ihrer personenbezogenen Daten an ein Drittland oder an eine internationale Organisation findet nicht statt. | | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |  | | |  | |
|  | | Dauer der Speicherung | | Ihre personenbezogenen Daten werden für Ausbildungsverhältnisse, Abschluss-, Zwischen-, Umschulungs- und Fortbildungsprüfungen sowie Zusatzqualifikationen 60 Jahre gespeichert. Prüfungsunterlagen werden ein Jahr aufgehoben. Ausbilderdaten werden nach Beendigung der Ausbildertätigkeit fünf Jahre, Prüferdaten nach Beendigung der Prüfertätigkeit fünfzehn Jahre aufgehoben. | | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |  | | |  | |
|  | | Ihre Betroffenenrechte | | Sie haben gegenüber uns hinsichtlich der Sie betreffenden personen-bezogenen Daten das Recht auf Auskunft über die Verarbeitung der personenbezogenen Daten, das Recht auf Berichtigung und Löschung, das Recht auf Einschränkung der Verarbeitung sowie das Recht auf Widerspruch gegen die Verarbeitung sowie das Recht auf Datenübertragbarkeit. Sie haben das Recht, eine uns gegenüber, erteilte Einwilligung jederzeit zu widerrufen per Nachricht an den oben genannten Verantwortlichen. | | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |  | | |  | |
|  | | Beschwerderechte bei einer Aufsichtsbehörde | | Sie haben das Recht, sich bei dem Hamburgischen Beauftragten für Datenschutz und Informationsfreiheit über die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten bei uns zu beschweren. | | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |  | | |  | |
|  | | 15.03.2022/GIX/4-7 | |  | | |  | |
|  | |  | | |  | |