



PA
ID
EVA/WVP
Berufungsschreiben

Südwestfälische
Industrie- und Handelskammer
zu Hagen
Berufliche Bildung
Bahnhofstr. 18
58095 Hagen

Berufung in einen Prüfungsausschuss der Südwestfälischen Industrie- und Handelskammer zu Hagen

Personendaten			
Vorname	<input type="text"/>	Nachname	<input type="text"/>
Straße	<input type="text"/>		
PLZ	<input type="text"/>	Ort	<input type="text"/>
Geburtsdatum	<input type="text"/>		

Kontaktdaten		Über welche E-Mail-Adresse möchten Sie von uns angesprochen werden?	
		Wir empfehlen die Verwendung einer privaten Adresse. Bitte beachten Sie, dass aus Datenschutzgründen nur Adressen verwendet werden können, auf die Dritte keinen Zugriff haben. Daher ist die Verwendung von Adressen wie "info@" oder "kontakt@" nicht möglich.	
E-Mail	<input type="text"/>		
Telefon (privat)	<input type="text"/>	(dienstlich)	<input type="text"/>

Bankverbindung	
IBAN	<input type="text"/>
BIC	<input type="text"/>
Kreditinstitut	<input type="text"/>

Prüferdaten					
Frühere Prüfertätigkeit	ab	bei Kammer			
<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Ich möchte als Prüfer/in für den/die Ausb.-Beruf/e (ggf. mit Fachrichtung) berufen werden					
<input type="text"/>					
<input type="text"/>					
<input type="text"/>					
Die Berufung zum Prüfer soll erfolgen als Beauftragte/r der					
Arbeitgeber	<input type="checkbox"/>	Arbeitnehmer	<input type="checkbox"/>	Lehrer	<input type="checkbox"/>
gewerkschaftlich organisiert		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
(Antwort freigestellt)		ja	nein		
Gewerkschaft	<input type="text"/>				

Arbeitsstätte Bitte Kopien von Arbeitszeugnissen oder anderen geeigneten Tätigkeitsnachweisen beilegen.

Firmenname

Straße

PLZ Ort

Tätigkeit ab

bisherige Berufstätigkeit Bitte Kopien von Arbeitszeugnissen oder anderen geeigneten Tätigkeitsnachweisen beilegen.

Tätigkeit Bitte Kopien von Arbeitszeugnissen oder anderen geeigneten Tätigkeitsnachweisen beilegen.

Firma	Ort	von	bis

jetzige Tätigkeit bitte unter "Arbeitsstätte" eintragen!

Vorbildung Bitte Kopien von Prüfungszeugnissen oder anderen geeigneten Qualifikationsnachweisen beilegen.
(sofern Sie die eingetragenen Abschlüsse nicht bei der SIHK erworben haben)

Ausbildung	Studium	Weiterbildung	Beruf / Studienfach / Weiterbildung	Prüfende Stelle	Jahr



Mit meiner Berufung bin ich einverstanden.

ja
 nein
 Ort, Datum
 Unterschrift

Verpflichtungserklärung für ehrenamtliche Prüferinnen und Prüfer der SIHK zu Hagen

Persönliche Eignung

In meiner Person liegen keine Gründe, die der Eignung als Prüfer im Sinne des Berufsbildungsgesetzes (insbesondere berufs- und prüfungspädagogischer Kenntnisse) entgegenstehen.

Verschwiegenheitspflicht

Hiermit verpflichte ich mich, im Rahmen meiner ehrenamtlichen Tätigkeit als Prüfer für die SIHK über sämtliche Prüfungsvorgänge - d.h. insbesondere Prüfungsaufgaben, Lösungshinweise, Leistungen von Prüfungsteilnehmern, Bewertungen, Prüfungsergebnisse - Stillschweigen zu bewahren.

Es ist mir nicht gestattet, Prüfungsvorgänge an Dritte weiterzugeben oder Dritten in anderer Form zugänglich zu machen oder zu verbreiten. Ich verpflichte mich, Prüfungsvorgänge mittels sicherer Aufbewahrung bzw. bei elektronischer Bearbeitung mittels geeigneter Sicherungsmechanismen vor dem unbefugten Zugriff Dritter zu schützen. Sollten Prüfungsvorgänge gleichwohl Dritten zur Kenntnis gelangen, werde ich die SIHK hierüber unverzüglich informieren.

Nachstehender § 6 der IHK-Prüfungsordnung für die Durchführung von Abschluss- und Umschulungsprüfungen sowie der SIHK-Prüfungsordnung für die Durchführung von Fortbildungs- und AEVO-Prüfungen ist mir bekannt und wird von mir umfassend beachtet:

§ 6 Verschwiegenheit

Unbeschadet bestehender Informationspflichten, insbesondere gegenüber dem Berufsbildungsausschuss, haben die Mitglieder des Prüfungsausschusses und sonstige mit der Prüfung befassten Personen über alle Prüfungsvorgänge Verschwiegenheit gegenüber Dritten zu wahren.

Es ist mir entsprechend nicht gestattet, mir überlassene oder in sonstiger Weise bekannt gewordene personenbezogene Daten von Prüfungsteilnehmern zu einem anderen Zweck zu verarbeiten, als dies für meine Tätigkeit als ehrenamtlicher Prüfer erforderlich ist. Ich verpflichte mich, auch personenbezogene Daten von Prüfungsteilnehmern mittels sicherer Aufbewahrung bzw. bei elektronischer Bearbeitung mittels geeigneter Sicherungsmechanismen vor dem unbefugten Zugriff Dritter zu schützen. Sollten solche Daten gleichwohl Dritten zur Kenntnis gelangen, werde ich die SIHK hierüber unverzüglich informieren.

Nach Abschluss der Bearbeitung der Prüfungsvorgänge bzw. der Widerspruchsfrist habe ich diese ohne Ausnahme vollständig an die SIHK zurückzugeben, selbstgefertigte Notizen sind zu vernichten bzw. zu löschen. Eine Aufbewahrung über diesen Zeitpunkt hinaus schließe ich aus.

Mir ist bewusst, dass meine Verpflichtung zur Verschwiegenheit wie auch meine Verpflichtung zur Wahrung der Vertraulichkeit/des Datengeheimnisses auch nach Beendigung meiner Prüfertätigkeit fortbestehen.

Mir ist außerdem bekannt, dass eine Verletzung der Verschwiegenheitspflicht, ein Verstoß gegen Datenschutzbestimmungen und jede sonstige rechtswidrige Ausnutzung meiner Position als Prüfungsausschussmitglied nicht nur zum Ausschluss von der Mitwirkung in Prüfungsausschüssen führt, sondern auch weitere rechtliche Konsequenzen haben kann. In Betracht kommen vor allem zivilrechtliche Ansprüche auf Schadensersatz und Unterlassung, namentlich bei vorsätzlicher Zuwiderhandlung aber auch eine strafrechtliche Ahndung.

Datenschutz

Ich bin damit einverstanden, dass die SIHK folgende personenbezogene Daten an andere Prüfer, die für den/die gleiche/-n Prüfungsausschuss/Prüfungsausschüsse berufen sind wie ich, weitergibt:

- private Kontaktdaten: Name, Vorname, Anschrift, Telefonnummer, E-Mail-Adresse
- dienstliche Kontaktdaten: Firmenname, Firmenanschrift, Telefonnummer, E-Mail-Adresse

Ich bin damit einverstanden, dass mir die SIHK Informationen zu Prüfungen, Terminen und Ausbildungsberufen, die meine/-n Prüfungsausschuss/Prüfungsausschüsse betreffen, per E-Mail übermittelt.

Mir ist bekannt, dass ich dieses Einverständnis jederzeit mit Wirkung für die Zukunft per Mail an berufsausbildung@hagen.ihk.de widerrufen kann.

Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung nicht berührt.

Eine über diesen Zweck hinausgehende Datenverarbeitung durch die SIHK findet nur statt, soweit diese aufgrund gesetzlicher Regelungen vorgeschrieben oder zur Durchführung der Prüfung aus organisatorischen Gründen erforderlich ist.

Die Daten werden für die Dauer von 10 Jahren gespeichert.

Weitere Informationen zur Verarbeitung personenbezogener Daten: www.sihk.de/datenschutzerklaerung

Mit meiner Unterschrift nehme ich die vorstehenden Vorgaben und Erklärungen für die Tätigkeit als ehrenamtliche/-r Prüfer/-in der SIHK zu Kenntnis und akzeptiere diese.

Ort, Datum

Unterschrift

Vielen Dank

Ihre Südwestfälische Industrie- und Handelskammer zu Hagen