

ANMELDUNG ZUR ZUSATZQUALIFIKATION BAR UND WEIN

Diese Anmeldung ist mit der Anmeldung zur Abschlussprüfung einzureichen!

AUSBILDUNGSBERUF UND PRÜFUNGSZEITRAUM

Ausbildungsberuf: *		
Fachmann für Systemgastronomie		
Fachmann für Restaurants und Veranstalt	ungsgastronomie	
Hotelfachmann		
Kaufmann für Hotelmanagement		
Prüfungszeitraum: *	des Jahres: *	
Sommer Winter		
PERSÖNLICHE DATEN DES PRÜ	FUNGSBEWERBERS	
ldentnummer: *		
Anrede: *		
Frau Herr		
Vorname: *	Nachname: *	
Geburtsdatum: *	Geburtsort: *	
Name und Anschrift des Ausbildungsbetriebes:	*	
		_
FREIWILLIGE KONTAKTDATEN		
PRÜFUNGSBEWERBER		
Telefon:	E-Mail:	
		_
AUSBILDUNGSBETRIEB		
Telefon:	E-Mail:	

HINWEISE ZUR ZUSATZQUALIFIKATION

Zusätzliche berufliche Fertigkeiten, Kenntnisse und Fähigkeiten nach der Ausbildungsverordnung werden gesondert geprüft und bescheinigt. Das Ergebnis der Abschlussprüfung bleibt unberührt. Die Prüfung der Zusatzqualifikation ist gebührenpflichtig. Die Gebühr wird mit der Anmeldung fällig.

BESTÄTIGUNG

Die Unterzeichner versichern,	dass die dafür	r erforderlichen	Fertigkeiten ur	nd Fähigkeiten	entsprechend de
Ausbildungsordnung vermitte	It worden sind	d.			

Ort, Datum: *	Unterschrift Prüfungsbewerber: *		
Ort, Datum: *	Unterschrift Ausbildungsbetrieb: *		
	J		

DATENSCHUTZ

Die IHK Dresden ist für die Durchführung von Prüfungen der Aus- und Weiterbildung zuständig. Dies umfasst auch die Prüfung und Bescheinigung von Zusatzqualifikationen nach § 49 BBiG. Die Ermächtigung zur Datenverarbeitung in diesem Zusammenhang ergibt sich aus § 4 Absatz 1 BBiG und der Verordnung über die einschlägige Berufsausbildung (Gastronomieberufeausbildungsverordnung – GastroAusbV; Hotelberufeausbildungsverordnung – HotelAusbV) in Verbindung mit dem Artikel 6 Absatz 1 Buchstabe e) und Absatz 3 DSGVO. Die erhobenen Daten werden zur Durchführung der Prüfung der Zusatzqualifikation benötigt. Eine anderweitige Datennutzung erfolgt nicht.

Wir verarbeiten und speichern Ihre personenbezogenen Daten solange es für die Erfüllung unserer gesetzlichen Aufgaben oder vertraglichen Pflichten erforderlich ist.

Sie können Widerspruch gegen die Verarbeitung einlegen (Artikel 21 DSGVO), sofern Sie zwingende schutzwürdige Gründe nachweisen, die gegen eine Verarbeitung sprechen. Sollten Sie davon Gebrauch machen, prüft die IHK, ob die gesetzlichen Voraussetzungen hierfür erfüllt sind. Hinweis: Die zur Erfüllung der hoheitlichen Aufgaben notwendigen Daten können in der Regel nicht vor Ablauf der Aufbewahrungspflicht gelöscht werden.

Den Widerspruch können Sie durch Nutzung des <u>Widerspruchsformulars</u> auf der Website, schriftlich bei der IHK Dresden, Langer Weg 4, 01239 Dresden, per Telefax 0351 2802–280 oder per E-Mail an <u>widerspruchds@dresden.ihk.de</u> einlegen.

Die Datenschutzerhinweise der IHK Dresden finden Sie unter https://www.dresden.ihk.de/datenschutz.

Ort, Datum: *	Unterschrift Prüfungsbewerber: *			
Ort, Datum: *	Unterschrift Ausbildungsbetrieb: *			



RÜCKSENDEINFORMATIONEN

Bitte zurücksenden an: Industrie- und Handelskammer Dresden, Geschäftsbereich Bildung, Referat Prüfungswesen, Mügelner Straße 40, 01237 Dresden

KONTAKT

Evelin Sandig, Telefon: 0351 2802-692, E-Mail: sandig.evelin@dresden.ihk.de

PFLICHTANGABEN

Alle Felder, die mit einem * gekennzeichnet sind, sind Pflichtfelder und müssen ausgefüllt werden!

