

Antrag auf SGU-Personalertifizierung



Hiermit beantrage ich die Zulassung zur:

- SGU-Prüfung von operativ tätigen Führungskräften gem. SGU-Personal VAZ Dokument 017 (Version 2021)
- SGU-Prüfung von operativ tätigen Mitarbeitern gem. SGU-Personal VAZ Dokument 018 (Version 2021)

Angaben zur Person:

Herr <input type="radio"/> Frau <input type="radio"/> _____ <input type="radio"/>	Titel:
Name:	Vorname:
Geb.-Datum:	Ausweis-Nr.:
PLZ:	Ort:
Straße, Nr.:	Tel.:
E-Mail:	Handynr. (Prüfungsteilnehmer):

Rechnungsanschrift (falls abweichend)

Firma/Abteilung:	Ansprechpartner/in:
PLZ:	Ort:
Straße, Nr.:	Tel.:
E-Mail:	Fax:

Nachweise der Prüfungsvoraussetzung (gem. Prüfungsordnung) erbringe ich durch:

- Abgeschlossene Berufsausbildung gemäß Berufsbildungsgesetz (BBiG) bzw. gleichwertige oder höherwertige Ausbildung
- Abgeschlossene Berufsausbildung im Ausland zzgl. Bestätigung des Arbeitgebers über mind. 1-jährige Berufserfahrung in Deutschland
- Keine Ausbildung - Bestätigung des Arbeitgebers über mind. 3-jährige Berufserfahrung in Deutschland in einem staatlich anerkannten Ausbildungsberuf
- Gültige SGU-Prüfung gem. Dokument 017 bzw. 018
- Gültige SGU-Ausbildung inklusive Prüfung gem. Dokument 016
- Schulungsnachweis über eine ersatzweise Schulung (24 U-Stunden) nach SGU-Personal VAZ 2021 und ehemals SCC-Regelwerk der DGMK

Ort, Datum

Unterschrift

Einverständniserklärungen:

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass die oben von mir gemachten Angaben von SCC Certification GmbH ausschließlich zum Zweck der Verwaltung, Prüfungsdurchführung und zur Zertifikatsüberwachung gem. **Bundesdatenschutzgesetz** und **EU-Datenschutz-Grundverordnung DSGVO** genutzt, gespeichert und verarbeitet werden dürfen. Ich habe die Datenschutzerklärung, die Vereinbarung zur Wahrung der Vertraulichkeit und Prüfungsteilnahmekonformität wie auch die Vereinbarung zur Datenverarbeitung von SCC Certification GmbH gelesen und verstanden. Ich erkläre mich einverstanden, in das zur Veröffentlichung für berechtigte Personen bestimmte Verzeichnis der Zertifizierungsstelle aufgenommen zu werden. Weiterhin erkläre ich mein Einverständnis, dass vorstehende Daten unter Beachtung der Vorschriften der Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) mittels EDV verarbeitet und gespeichert werden. Wenn ich von meinem Recht auf Löschung nach Art. 17 DSGVO Gebrauch mache, erlischt auch die Gültigkeit des Zertifikats. Ich bin damit einverstanden, dass interessierte Dritte (DAkKS, Mitarbeiter der SCC Certification GmbH oder Mitglieder des Lenkungsausschusses) zwecks Begutachtung der Prüfer bzw. des Ablaufs der Prüfung beiwohnen und Einsicht in meine Unterlagen erhalten kann. Ich erkläre mich damit einverstanden, dass SCC Certification GmbH auf Nachfrage interessierter Dritter, unter Beachtung des Datenschutzes, Auskunft über die Gültigkeit meines Zertifikats erteilen kann. Ich kann mein Einverständnis hierzu jederzeit schriftlich widerrufen. Hinweis: Ohne diese Zustimmung ist eine Prüfungsteilnahme nicht möglich. **Prüfungsordnung:** Ich akzeptiere die Zertifizierungsregeln und die mir auf der Internetpräsenz von SCC Certification GmbH dargestellten allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB) und erkläre hiermit, dass mir das Zertifizierungsprogramm, die Prüfungsordnung und die AGB bekannt und diese Bestandteil dieser Vereinbarung ist. Ich verpflichte mich, keine vertraulichen Prüfungsmaterialien weiterzugeben bzw. nicht an Betrugsversuchen teilzunehmen. Mir ist bekannt, dass ein Zertifikat erst nach Vorlage eines der o. g. Nachweise und nach Bestehen der Prüfung erfolgen kann. Ich informiere die SCC Certification GmbH umgehend über jede Änderung der oben gemachten Angaben. **Verhaltenskodex:** Ich sichere zu, dass ich an regelmäßigen Arbeitsschutzunterweisungen des Arbeitgebers (mindestens jährlich gem. ArbSchG § 12 in Verbindung mit DGUV Vorschrift 1, § 4) teilnehmen mich dem Schutz der Umwelt und des sicheren Arbeitens verpflichte.

Bitte unteren Abschnitt durchstreichen, wenn nicht genehmigt:

Hiermit erkläre ich, dass ich der SCC Certification GmbH die ausdrückliche Berechtigung erteile, mein Zertifikat der SGU-Prüfung gemäß SGU-Personal VAZ 2021 Dok.017/Dok.018 an meinen Arbeitgeber zu verschicken. Ich verstehe, dass die Weitergabe dieses Zertifikats an meinen Arbeitgeber zu dienstlichen oder beruflichen Zwecken erfolgt und meine persönlichen Daten in diesem Zusammenhang verwendet werden können. Ich erkläre mich ausdrücklich damit einverstanden und entbinde jegliche Haftung der SCC Certification GmbH in Bezug auf die sichere Übermittlung und Verwendung meiner Informationen. Diese Einverständniserklärung tritt ab dem Daten der Prüfungsabnahme in Kraft und bleibt in Kraft, solange sie nicht von mir schriftlich widerrufen wird.

Ort, Datum

Unterschrift