

Antrag auf SCC-Personalertifizierung

Hiermit beantrage ich die Zulassung zur Prüfung gemäß SCC-Regelwerk für:

- operative Führungskräfte (SCC-Dokument 017)
 operativ tätige Mitarbeiter (SCC-Dokument 018)



Angaben zur Person: (Bitte nur private Kontaktdaten angeben.)

Herr <input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/>	Titel:
Name:	Vorname:
Geb.-Datum:	Ausweis-Nr.:
PLZ:	Ort:
Straße, Nr.:	Tel.:
E-Mail:	Fax:

Rechnungsanschrift (falls abweichend oder Kostenübernahme/Beauftragung durch den Arbeitgeber)

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

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

(Bitte kreuzen Sie nur eine Option gemäß Erläuterungen Punkt 2. der Prüfungsordnung an und fügen Sie die Nachweise bei!)

A	Abgeschlossene Berufsausbildung gemäß Berufsbildungsgesetz (BBiG) bzw. gleichwertige oder höherwertige Ausbildung	<input type="checkbox"/>
B	Abgeschlossene Berufsausbildung im Ausland zzgl. Bestätigung des Arbeitgebers über mind. 1-jährige Berufserfahrung in Deutschland	<input type="checkbox"/>
C	Keine Ausbildung - Bestätigung des Arbeitgebers über mind. 3-jährige Berufserfahrung in Deutschland in einem staatlich anerkannten Ausbildungsberuf	<input type="checkbox"/>
D	Gültige SGU-Prüfung gem. Dokument 017 bzw. 018	<input type="checkbox"/>
E	Gültige SGU-Ausbildung inklusive Prüfung gem. Dokument 016	<input type="checkbox"/>
F	Schulungsnachweis über eine ersatzweise Schulung nach SCC-Regelwerk (24 U-Stunden)	<input type="checkbox"/>

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 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 Zertifikates 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 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. Sollten die Zulassungsvoraussetzungen nicht erfüllt worden sein, wird eine durchgeführte Prüfung ohne weiteres als nicht bestanden gewertet und der Prüfungspreis ist in voller Höhe zu entrichten. Ich informiere die SCC Certification GmbH umgehend über jede Änderung der oben gemachten Angaben.

Ort, Datum

Unterschrift