Anlage zur Lehrgangsdokumentation

Teilnehmerdatenblatt

Angaben zum Teilnehmenden:

Name: _____

Vorname: _____

Geburtstag: _____

Teilnehmender über Unfallversicherungsträger *:

Name des Arbeitgebers: _____

PLZ, Firmenort: _____

Unfallversicherungsträger: _____

* Die personenbezogenen Daten werden aufgrund des § 199 Abs.1 1 Nr. 5 i. V. m. § SGV VII verarbeitet.

Privatteilnehmender:

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Datum, Unterschrift: _____, _____

Die erhobenen Daten dienen zur Erstellung der Teilnahmebescheinigung.

Von der Ausbildungsstelle Auszufüllen:

QSEH-Kennziffer: 8.0358

Registriernummer des Kurses: _____

Kursart: __ EHG / __ EHF / __EH BBK / __ EH-Schulung

Lehrgangsdatum: _____

Die erhobenen Daten dienen zur Erstellung der Teilnahmebescheinigung.
Die Daten werden nach den gesetzlichen Fristen in digitaler Form und in Papierform unwiderruflich gelöscht.