

Anmeldung für die Prüfung gemäß VdS 10013 Anhang B (Berater für Datenschutz- managementsysteme)



1. Anmeldung zur Prüfung

Hiermit melde ich mich verbindlich zur Teilnahme an der Prüfung gemäß VdS 10013 Anhang B (Berater für Datenschutzmanagementsysteme) an. Die Prüfung ist kostenpflichtig. Die Prüfungsgebühr richtet sich nach der zum Zeitpunkt der Beauftragung gültigen VdS-Gebührentabelle, Modul DSMB. Sie beträgt derzeit EUR 555,00 zzgl. Umsatzsteuer.

Persönliche Daten			
Prüfungstermin:			
Name:			
Vorname:			
Geboren am:		In:	
Email:			
Firma:			
Straße:			
PLZ:		Ort:	
Datum:		Unterschrift:	

2. Einwilligungserklärung gemäß Artikel 6, Abs. 1 lit. a) DSGVO

Die Datenerhebung, -verarbeitung und Nutzung personenbezogener Daten dient ausschließlich der Sicherstellung, dass die Anerkennungsrichtlinien von VdS Schadenverhütung GmbH eingehalten werden.

Als rechtliche Grundlage für die Erhebung, Verarbeitung und ggf. Veröffentlichung Ihrer personenbezogenen Daten benötigt VdS Schadenverhütung GmbH Ihre persönliche und schriftlich abgegebene Einwilligung. Über die zur Abwicklung des VdS-Anerkennungs-/Zertifizierungsverfahrens benötigten Daten hinaus, werden Name und Vorname von Beratern sowie Name und Anschrift des sie beschäftigenden Unternehmens in Listen geführt, die auf Anfrage oder über die Webseite www.vds.de veröffentlicht und an Dritte weitergegeben werden. Weitere Informationen zum Datenschutz, insbesondere zu Ihren Rechten als betroffene Person gem. Kap. 3, Art. 12-23 DSGVO finden Sie unter <https://vds.de/de/unternehmen/datenschutz/>

Hiermit erkläre ich mein ausdrückliches Einverständnis, dass VdS Schadenverhütung GmbH die in dieser Einwilligungserklärung eingetragenen, personenbezogenen Daten zu den vorgenannten Zwecken erfasst, verarbeitet und nutzt. Die bei mir erhobenen Daten dürfen nicht für andere Zwecke verwendet werden.

Datum:		Unterschrift:	
--------	--	---------------	--

Hinweis: Die Einwilligungserklärung muss VdS Schadenverhütung GmbH vor Durchführung der Prüfung unterzeichnet vorliegen. Andernfalls kann die betreffende Person nicht zur Prüfung zugelassen werden.

3. Bitte senden Sie das ausgefüllte und unterschriebene Formular an: cyber@vds.de