Auftrag zur Qualifikationsprüfung von Fachkräften in NSL und IS auf Grundlage der VdS 2237



durch die Zertifizierungsstelle von VdS Schadenverhütung GmbH, Amsterdamer Str. 174, 50735 Köln

Α	Art des Auftrags		
	NSL-Fachkraft	Wiederholungsprüfung in allen Teilen	
		Wiederholungsprüfung nur in den nicht bestandenen Prüfungsteilen	
	Leitende NSL-Fachkraft		
	Leitende NSL-i aciiki ait		
В	Auftraggeber		
B.1	Unternehmensbezeichnung		
B.2	Vertretungsberechtigter		
	UStIdNr.		
B.4	Standort (Straße, Haus-Nr.)		
	Standort (Land, PLZ, Ort)		
	Telefon-Nr./Fax-Nr.		
	E-Mailadresse		
	Internetseite		
	Kontaktperson (falls abw. von B.2)		
J.,	Tromakiperson (lakes abw. von 2.2)		
С	Rechnungsanschrift (nur ausfüllen, fal	ls abweichend von B)	
C.1	Unternehmensbezeichnung		
C.2	Standort (Straße, Haus-Nr.)		
C.3	Standort (Land, PLZ, Ort)		
C.4	Telefon-Nr./Fax-Nr.		
C.5	USt-IdNr.		
C.6	Besonderheiten im Rahmen der		
	Rechnungslegung		
D	Prüfungsteilnehmer		
D.1	Name		
D.2	Vorname		
D.3	Geburtsdatum		
D.4	Standort (Straße, Haus-Nr.)		
	Standort (PLZ, Ort)		
	Telefon		
D.7	E-Mailadresse		
Ε	Erforderliche Nachweise		
E.1	Qualifikation zur L-NSL oder NSL-FK		
		chern, Aufzeichnungen, Geschäftspapieren und Urkunden bei	
		d von Lohnabrechnungen, Dienstplänen, Arbeitszeugnissen, Wachbüchern	
E.2	E.2 Teilprüfung zur NSL-FK		
		eschlossene Prüfung zur IHK-geprüften Werkschutzfachkraft	
		eschlossene Prüfung zum IHK-geprüften Werkschutzmeister	
		eschlossene Prüfung zur Geprüften Schutz- und Sicherheitsfachkraft schlossenes Studium im akkreditierten Studiengang Sicherheitsmanagement	
	oder Sicherheitsfachwirt	schlossenes studium im akki eultierten studiengang sichernentsmanagement	
E.3	Teilprüfung zur L-NSL-FK		
		eschlossene Prüfung zur IHK-geprüften Werkschutzfachkraft	
		eschlossene Prüfung zum IHK-geprüften Werkschutzmeister	
		eschlossene Prüfung zur IHK-geprüften Schutz- und Sicherheitsfachkraft	
	Zertifikat über die erfolgreich abgeschlossene Ausbildung zur Fachkraft für Schutz und Sicherheit		

		Zertifikat über die erfolgreich abgeso	chlossene Ausbildung zur Servicekraft für Schutz und Sicherheit chlossene Ausbildung zum Meister für Schutz und Sicherheit chlossenes Studium im akkreditierten Studiengang Sicherheitsmanagement
F	Info		dung themenbezogener Informationen (i.d.R. per Mail); die Zusage jederzeit ohne Angabe von Gründen widerrufen werden kann.
G	Hinv Rahi lit. b	VdS-Zertifizierungsstelle und die Allg habe(n) ich (wir) zur Kenntnis genom Hiermit erkläre ich mein ausdrücklic dung eingetragenen, personenbezog bei mir erhobenen Daten dürfen nich weis: VdS Schadenverhütung GmbH als men des Zertifizierungsverfahrens nu b), DSGVO) oder auf Basis einer konkre GVO). Weitere Informationen zum Datei	ng zur Qualifikation von Fachkräften in NSL und IS", VdS 2237, die Preisliste der gemeinen Geschäftsbedingungen, VdS 3177 in der jeweils gültigen Fassung, inmen und erkenne(n) sie als festen Vertragsbestandteil an. Iches Einverständnis, dass VdS Schadenverhütung GmbH die in dieser Anmeltenen Daten zu den vorgenannten Zwecken erfasst, verarbeitet und nutzt. Die int für andere Zwecke verwendet werden. Ist verantwortliche Stelle erhebt und verarbeitet personenbezogene Daten im in dem für die Vertragserfüllung notwendigen Rahmen (Kapitel 2, Art. 6, Abs 1 ist. a), inschutz, insbesondere zu Ihren Rechten als betroffene Person gem. Kap. III, Vvds.de/de/unternehmen/datenschutz/
Ort, Datum		_	
Name, Vorname		nme	
		(sowie Stempel) des Auftraggebers Bevollmächtigten)	

Einwilligungserklärung gemäß DSGVO, Kap. II, Art. 6, Ziff. 1 lit a)



zum Auftrag zur Qualifikationsprüfung von Fachkräften in NSL und IS auf Grundlage der VdS 2237

durch die Zertifizierungsstelle von VdS Schadenverhütung GmbH, Amsterdamer Str. 174, 50735 Köln

A	Art des Auftrags NSL-Fachkraft Leitende NSL-Fachkraft	□ Wiederholungsprüfung in allen Teilen□ Wiederholungsprüfung nur in den nicht bestandenen Prüfungsteilen			
В	Angaben zur Firma				
	Unternehmensbezeichnung				
	Standort (Straße, Haus-Nr.)				
	Standort (Land, PLZ, Ort)				
C	Angaben zur Person				
	Name				
	Vorname				
	Geburtsdatum				
	Standort (Straße, Haus-Nr.)				
	Standort (PLZ, Ort)				
	Telefon E-Mailadresse				
U.7	E-Maitauresse				
D Mitteilungsberechtigte über das Prüfergebnis					
	Das Prüfergebnis (bestanden/nicht best	tanden) darf dem Auftraggeber auf Anfrage schriftlich von VdS mitgeteilt werden.			
	☐ ja	nein			
Е	Erklärung und Einwilligung				
_	Die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung personenbezogener Daten dient ausschließlich der Sicherstellung, dass die				
		lenverhütung GmbH eingehalten werden.			
		ing, Verarbeitung und ggf. Veröffentlichung Ihrer personenbezogenen Daten be-			
	nötigt VdS Schadenverhütung GmbH eine persönliche und unterzeichnete Einwilligungserklärung. Über die zur Abwick- lung des VdS-Anerkennungsverfahrens benötigten Daten hinaus werden Name und Vorname von Fachkräften bzw. Inter-				
	ventionskräften sowie Name und Anschrift des sie beschäftigenden Unternehmens in Listen geführt, die auf Anfrage oder				
	über die Website <u>www.vds.de</u> veröffentlicht und an Dritte weitergegeben werden. Im Rahmen der Beauftragung zur Qua-				
	lifikation als L- bzw. NSL-Fachkraft nach VdS 2237 werden zur datentechnischen Verwaltung unter anderem die Privat-				
	anschrift der für die Prüfung angemeldeten Personen erhoben und verarbeitet, diese jedoch nicht an Dritte weitergegeben. Weitere Informationen zum Datenschutz, insbesondere zu den Rechten als betroffene Person gemäß Kap. III, Art.				
	12-23 DSGV0 finden Sie unter https://vds.de/de/unternehmen/datenschutz/				
	Hiermit erkläre ich mein ausdrückliches Einverständnis, dass VdS Schadenverhütung GmbH die in dieser Anmel-				
	dung eingetragenen, personenbezogenen Daten zu den vorgenannten Zwecken erfasst, verarbeitet und nutzt. Die bei mir erhobenen Daten dürfen nicht für andere Zwecke verwendet werden.				
	ernonenen Daten diirten dicht tilr ander				
	ernobenen Daten durten nicht für ander				
	ernobenen Daten durten nicht für ander				
, Dat					
, Dat					

Wichtiger Hinweis: Die Einwilligungserklärung muss der VdS Zertifizierungsstelle mit Auftragseingang vorliegen. Anderenfalls kann keine Bearbeitung erfolgen.

Ort

Nai