

Anmeldebogen

Qualifizierungslehrgang zur Fachkraft für Arbeitssicherheit

Bitte schicken Sie das ausgefüllte und unterschriebene Formular zusammen mit den Nachweisen über Ihre berufliche Qualifikation an: **sifa-anmeldung@bgw-online.de**

Betrieb

Unternehmens-/Kundennummer (falls zur Hand) *

Betrieb, in dem der/die Teilnehmer/-in tätig ist

Straße Hausnummer

Postleitzahl Ort

Anzahl der Beschäftigten (Betrieb)

Teilnehmer/-in

Titel Vorname

Nachname

Geburtsdatum

beschäftigt als

Telefon

E-Mail

Ansprechperson im Betrieb

(Verantwortliche Führungskraft für die Teilnehmerin/den Teilnehmer und/oder Unternehmer/Unternehmerin)

Titel Vorname

Nachname

Telefon

E-Mail

* Ihre Unternehmensnummer können Sie dem Schriftwechsel mit der BGW entnehmen. Infos unter **www.bgw-online.de/unternehmensnummer**

Wunschkurs

Kursnummer

Start

Ende

Der/die Teilnehmer/-in ist:

Ingenieur/-in

Meister/-in

Techniker/-in

andere HS-/FH-Abschlüsse

Bitte der Anmeldung eine Kopie des Qualifikationsnachweises beifügen!

Für die Zulassung zum Qualifizierungslehrgang zur Fachkraft für Arbeitssicherheit (Sifa) werden die Voraussetzungen nach § 4 der DGUV Vorschrift 2 geprüft. Ob auch die Voraussetzungen für eine spätere Bestellung nach DGUV Vorschrift 2 damit erfüllt sind, wird im Zulassungsverfahren nicht berücksichtigt.

Für die 7 in Dresden stattfindenden Seminare wird eine Übernachtung benötigt?

ja

nein

Der/die Teilnehmer/-in muss bereits am Vortag anreisen, um das Seminar pünktlich zu erreichen.

ja

nein

Die Kostenübernahme für die Voranreise wird durch die BGW geprüft.

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, dass Ihre Arbeitgeberin/Ihr Arbeitgeber über die Anmeldung und die gemachten Angaben informiert und mit Ihrer Teilnahme einverstanden ist.

Für den Qualifizierungslehrgang zur Fachkraft für Arbeitssicherheit werden Daten verarbeitet. Es gilt die Datenschutzerklärung der BGW: **www.bgw-online.de/datenschutz**

Ja, ich habe die Datenschutzerklärung und die Informationen nach Art. 13, 14 DSGVO gelesen und stimme diesen zu.

Mir ist bekannt, dass ich die Einwilligung jederzeit widerrufen kann. Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung nicht berührt.

Datum/Unterschrift

KU003