

ANMELDUNG ZUR FACHKUNDEPRÜFUNG NOTFALLRETTUNG UND KRANKENTRANSPORT

Nachweis der fachlichen Eignung zur ordnungsgemäßen Führung eines Unternehmens zur Beförderung von Personen mit Kraftfahrzeugen im Bereich Notfallrettung und Krankentransport

HINWEIS: BITTE FÜLLEN SIE DAS FORMULAR IN DRUCKBUCHSTABEN AUS!

ERKLÄRUNG

Ich erkläre hiermit meine Bereitschaft zur Ablegung der Prüfung zum Nachweis der fachlichen Eignung zur Führung eines Unternehmens die Notfallrettung und Krankentransport betreiben.

PRÜFUNGSTERMIN

Ich bitte, mich für diesen Prüfungstermin vorzumerken: *

PERSÖNLICHE DATEN DES PRÜFUNGSTEILNEHMERS

Vorname: *

Nachname: *

Straße und Hausnummer: *

Postleitzahl: *

Ort: *

Geburtsdatum: *

Geburtsort: *

Geburtsland: *

Staatsangehörigkeit: *

FREIWILLIGE ANGABEN ZUR EFFEKTIVEN KOMMUNIKATION

Telefon:

E-Mail-Adresse:

PRÜFUNGSGEBÜHREN

Die Begleichung der Prüfungsgebühr in Höhe von 240,00 Euro ist am Tage der schriftlichen Prüfung nachzuweisen!

Mir ist bekannt, dass ich bei Nichtteilnahme oder Rücktritt eine Aufwandsentschädigung in Höhe von 55,00 Euro zu zahlen habe.

Ich gebe die Einwilligung, dass meine personenbezogenen Daten im Zusammenhang mit der Ablegung der oben genannten Fachkundeprüfung EDV-mäßig verarbeitet werden.

Ort, Datum: *

Unterschrift: *

WER ZAHLT DIE PRÜFUNGSGEBÜHREN?

Antragsteller oder Betrieb: *

Die Prüfungs-/Ausstellungsgebühr wird vom Antragsteller bezahlt!

Die Prüfungs-/Ausstellungsgebühr wird vom Betrieb bezahlt!

ANSCHRIFT FÜR GEBÜHRENBESCHEID

Bitte geben Sie hier die verbindliche Betriebsanschrift für den Gebührenbescheid angeben!

Name der Firma:

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl:

Ort:

Telefonnummer:

Ort, Datum:

Unterschrift Firma:

DATENSCHUTZ

Die IHK Dresden ist für die Durchführung der Fachkundeprüfung Notfallrettung/Krankentransport zuständig. Die Ermächtigung zur Datenverarbeitung in diesem Zusammenhang ergibt sich aus § 14 Absatz 1 Satz 2 Sächsische Landesrettungsdienstplanverordnung (SächslRettDPVO) in Verbindung mit dem Artikel 6 Absatz 1 Buchstabe e) und Absatz 3 DSGVO. Die erhobenen Daten werden zur Durchführung der Prüfung benötigt. Eine anderweitige Datennutzung erfolgt nicht.

Wir verarbeiten und speichern Ihre personenbezogenen Daten solange es für die Erfüllung unserer gesetzlichen Aufgaben oder vertraglichen Pflichten erforderlich ist.

Sie können Widerspruch gegen die Verarbeitung einlegen (Artikel 21 DSGVO), sofern Sie zwingende schutzwürdige Gründe nachweisen, die gegen eine Verarbeitung sprechen. Sollten Sie davon Gebrauch machen, prüft die IHK, ob die gesetzlichen Voraussetzungen hierfür erfüllt sind. Hinweis: Die zur Erfüllung der

hoheitlichen Aufgaben notwendigen Daten können in der Regel nicht vor Ablauf der Speicherfrist gelöscht werden.

Den Widerspruch können Sie durch Nutzung des Widerspruchsformulars auf der Website, schriftlich bei der IHK Dresden, Langer Weg 4, 01239 Dresden, per Telefax 0351 2802-280 oder per E-Mail an widerspruchds@dresden.ihk.de einlegen.

Die Datenschutzhinweise der IHK Dresden finden Sie unter <https://www.ihk.de/dresden/datenschutz>.

RÜCKSENDEINFORMATIONEN

Bitte zurücksenden an: Industrie- und Handelskammer Dresden, Geschäftsbereich Handel/Dienstleistungen/Verkehr, Referat Verkehr, Langer Weg 4, 01239 Dresden

KONTAKT

Peggy Meinert, Telefon: 0351 2802-144, Telefax: 0351 2802-7144, E-Mail: meinert.peggy@dresden.ihk.de

PFLICHTANGABEN

Alle Felder, die mit einem * gekennzeichnet sind, sind Pflichtfelder und müssen ausgefüllt werden!