

Antrag auf Erteilung / Verlängerung einer Qualifikation bei der DLRG

Name: _____ Vorname: _____
Geb.-Datum: _____ Straße Nr.: _____
PLZ Wohnort: _____ Telefon: _____
E-Mail: _____
DLRG-Gliederung: _____ EDV-Nr.: _____

Bezeichnung der Qualifikation

Ich bitte um **Erteilung / Verlängerung** der DLRG Qualifikation mit der Registriernummer:

Bezeichnung: _____

PO-Nummer: _____

Beigefügte Unterlagen:

- Original der gültigen Qualifikation
- Fortbildungsnachweise (ggf. im jeweiligen Referat vorgeschriebene Unterlagen)
- Eigenhändig unterschriebener Ehrenkodex des DOSB oder der djs
- Nachweis der DLRG-Mitgliedschaft (Bestätigung mit kleinem Siegel und Unterschrift sind ausreichend)
- Ich bin einverstanden, dass meine Daten gemäß den nachfolgenden Informationen erhoben, verarbeitet und genutzt werden.

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers

Bearbeitungsvermerk des Landesverbandes

Datum

Unterschrift, Stempel des Landesverbandes

Datenschutzinformation

Die in diesem Formular abgefragten Daten werden ausschließlich zur Ausstellung oder Verlängerung der im Formulartitel genannten Qualifikation erhoben. Die Daten werden zum Zweck der Bearbeitung durch die von der DLRG mit der Verwaltung der Qualifikationen beauftragten Verantwortlichen in der betriebenen Datenbank gespeichert und verarbeitet. Die DLRG (Landesverband RLP) stellt durch geeignete technische und organisatorische Maßnahmen sicher, dass ein Zugriff auf diese Daten nur durch befugtes Personal möglich ist. Eine Weitergabe der persönlichen Daten an Dritte findet nicht statt. Zu statistischen Zwecken kann eine anonymisierte Auswertung bspw. der Anzahl der ausgestellten oder verlängerten Qualifikationen erfolgen.

Die erhobenen Daten werden für die Dauer von 10 Jahren gespeichert. Der Datenübermittlung kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widersprochen werden. In diesem Fall kann jedoch keine DLRG Qualifikation ausgestellt werden!