

Terminsache Winterprüfung bis 28. Februar
 Sommerprüfung bis 31. August

Kreishandwerkerschaft: _____

Innung: _____

Nominierung zur Teilnahme am Leistungswettbewerb des Deutschen Handwerks (PLW – Profis leisten was)

Ausbildungsberuf: _____

Fachrichtung: _____

Angaben zum Teilnehmer:

Name: _____ Vorname: _____

Geb. Datum: _____ Geburtsort: _____

Anschrift: _____

WICHTIG! Bitte unbedingt angeben! Tel.:	WICHTIG! Bitte unbedingt angeben! E-Mail:
---	---

Prüfungsergebnisse:

Gesamtergebnis gesteckte Prüfung (mind. 81 Punkte):	
Einzelergebnis nicht gestreckte Prüfung	Note Theorie:
	Note Praxis:

Ich benötige eine **Übernachtung** für den Wettbewerbstag ja nein
(Wettbewerbsort kann bei der Handwerkskammer erfragt werden.)

Ich benötige eine **Freistellungsbescheinigung** für den Wettbewerbstag ja* nein
* genaue Bezeichnung des Arbeitgebers/ der Einrichtung mit Anschrift und ggf. Telefon bitte eintragen!

Ausbildungsbetrieb:

Arbeitgeber:

Datenschutz-Einwilligung (Auszug)**

Ich erkläre mich bereit, dass die über mich im Rahmen des „Leistungswettbewerbs des Deutschen Handwerks“ und des Wettbewerbs „Die gute Form im Handwerk – Handwerker gestalten“ erhobenen personenbezogenen Daten (Name, Anschrift, Geburtsdatum, Telefon- und E-Mail-Kontakt, Prüfungsergebnisse, Angaben zu meinen Prüfungsarbeiten, Name und Sitz des ehemaligen Ausbildungsbetriebes) elektronisch gespeichert und uneingeschränkt zur Abwicklung des Wettbewerbs genutzt und ggf. an die jeweils durchführenden Kammern / Verbände aus Landes- und Bundesebene weitergegeben und zu Presse Zwecken genutzt werden dürfen.

Ebenfalls erkläre ich mich einverstanden, dass die von mir oder meinen Prüfungsarbeiten von den am Wettbewerb beteiligten Institutionen gemachten Fotos / Filmaufnahmen / Sedcards (von Bundessiegern) für handwerksfördernde und handwerkspolitische Zwecke sowie für alle damit unmittelbar oder mittelbar im Zusammenhang stehenden Zwecke in allen Print- und elektronischen Medien sowie sozialen Netzwerken, wie z. B. Facebook, genutzt und veröffentlicht werden dürfen.

Die Einwilligung kann für die Zukunft jederzeit von mir ganz oder Teilweise schriftlich widerrufen werden.

** vollständige Datenschutzbelehrung siehe Seite 4

Ort, Datum _____

Unterschrift des Bearbeiters: _____

Unterschrift Obermeister/ GPA- Vorsitzender.: _____

Unterschrift des Wettbewerbsteilnehmers¹: _____

¹ ohne Unterschrift des Teilnehmers wird diese Anmeldung nicht akzeptiert

Zurück an: Handwerkskammer Halle (Saale), Gräfestr. 24, 06110 Halle (Saale)
 Fax: 0345 2999-310 oder E-Mail: KEigelt@hwkhalle.de



**Datenschutz: Einwilligungserklärung Teilnehmer/in
Leistungswettbewerb des Deutschen Handwerks**

Ich erkläre mich einverstanden, dass die über mich im Rahmen des "Leistungswettbewerbs des Deutschen Handwerks" und des Wettbewerbs "Die gute Form im Handwerk – Handwerker gestalten" erhobenen personenbezogenen Daten (insbesondere Name, Anschrift, Geburtsdatum, Telefon- und E-Mail-Kontakt, Prüfungsergebnisse, Angaben zu meinen Prüfungsarbeiten, Name und Sitz des ehemaligen Ausbildungsbetriebes) elektronisch gespeichert und zur Vorbereitung, Durchführung und Nachbereitung des Wettbewerbs genutzt und ggf. an die jeweils durchführenden Handwerkskammern/ Fachverbände weitergegeben werden dürfen.

Ich erkläre mich einverstanden, dass folgende personenbezogene Daten zu Presse- und Social Media-Zwecken genutzt werden dürfen: Name, ggf. Alter, Beruf, Platzierung im Wettbewerb, PLZ, Wohnort, ehemaliger Ausbildungsbetrieb.

Im Rahmen des Leistungswettbewerbs des Deutschen Handwerks werden von den am Wettbewerb beteiligten Institutionen Fotos und Filmaufnahmen gemacht. Von Bundessiegern und Preisträgern werden digitale Steckbriefe (Sedcards) mit Angaben zu Namen, Alter, Beruf, Betrieb und Handwerkskammer erstellt. Ich erkläre mich einverstanden, dass die von mir oder meinen Prüfungs-/Wettbewerbsarbeiten (auf allen vier Wettbewerbsebenen: Innung, Kammer, Land, Bund) gemachten Fotos / Filmaufnahmen / Sedcards für handwerksfördernde und handwerkspolitische Zwecke sowie für alle damit unmittelbar oder mittelbar im Zusammenhang stehenden Zwecke in allen Print- und elektronischen Medien sowie sozialen Netzwerken (z.B. Facebook) genutzt und veröffentlicht werden dürfen.

Die Datenverarbeitung ist für die Durchführung des Leistungswettbewerbs des Deutschen Handwerks erforderlich und beruht auf Ihrer Einwilligung gemäß Artikel 6 Abs. 1 a) DSGVO. Die Daten werden gelöscht, sobald sie für den Zweck ihrer Verarbeitung nicht mehr erforderlich sind. Sie sind berechtigt, Auskunft der bei uns über Sie gespeicherten Daten zu beantragen sowie bei Unrichtigkeit der Daten die Berichtigung oder bei unzulässiger Datenspeicherung die Löschung der Daten zu fordern. Ihnen steht des Weiteren ein Beschwerderecht bei der Aufsichtsbehörde zu.

Die Einwilligung kann jederzeit für die Zukunft ganz oder teilweise in schriftlicher Form widerrufen werden. Der Widerruf ist zu richten an:

Handwerkskammer Halle (Saale)
Datenschutzbeauftragter
Gräfestraße 24
06110 Halle (Saale)
Fax: 0345 2999-310

Für den Fall des Widerrufs werden die entsprechenden Daten zukünftig nicht mehr verwendet. Das bedeutet, dass Informationen, Daten, Fotos, Filmaufnahmen über den Ausbildungsbetrieb des Teilnehmers des Leistungswettbewerbs weder verwendet noch öffentlich gemacht werden.