

## ANTRAG AUF ÜBERPRÜFUNG DER ZULASSUNGSVORAUSSETZUNGEN

Fortbildungsabschluss:

Prüfungstermin:

Bildungsträger/Lehrgangsort:

Vorname:

Nachname:

Titel:

Geburtsname:

Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ):

Geburtsort:

### **Anschrift**

Ortsteil:

Straße, Hausnummer:

PLZ:

Ort:

### **Freiwillige Angaben zur effektiven Kommunikation im Zusammenhang mit der Prüfungsorganisation**

Telefon (dienstlich):

Telefon (privat):

E-Mail-Adresse:

## Ausbildung/beruflicher Werdegang:

Die Angaben sind durch Zeugniskopien (Prüfungszeugnisse, Arbeitszeugnisse, Tätigkeitsnachweise zur erforderlichen Berufspraxis etc.) zu belegen

BERUFSABSCHLUSS	AUSBILDUNGSSTÄTTE	BESTANDEN AM

## Übersicht über den beruflichen Werdegang

TÄTIGKEIT ALS	FIRMA	VON	BIS	MONATE

Ort / Datum:

Unterschrift:

## Datenschutz:

Die IHK Dresden ist für die Durchführung von Prüfungen in der Aus- und Weiterbildung zuständig. Dazu dienen die mit diesem Formular von Ihnen zur Verfügung gestellten personenbezogenen Daten. Die Ermächtigung zur Datenverarbeitung in diesem Zusammenhang ergibt sich aus Art. 6 Abs. 1 Buchstabe e DSGVO.

Prüfungsergebnisse aus der beruflichen Bildung werden 50 Jahre aufbewahrt, da über die Zeit des gesamten Erwerbslebens die Möglichkeit der Ausstellung einer Zeugnisweitschrift gewahrt werden muss. Prüfungsunterlagen werden hingegen ein Jahr nach Erlangen der rechtlichen Bestandskraft des Ergebnisses vernichtet.

Sie können Widerspruch gegen die Verarbeitung einlegen (Art. 21 DSGVO). 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.

Die umfassende Datenschutzerklärung der IHK Dresden finden Sie unter <https://www.dresden.ihk.de/datenschutz>. 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](mailto:widerspruchds@dresden.ihk.de) einlegen.

Ort / Datum:

Unterschrift:

Bitte zurücksenden an:

Industrie- und Handelskammer Dresden, Geschäftsbereich Bildung, Referat Prüfungswesen,  
Mügelner Straße 40, 01237 Dresden