Lehrgangsdatum:

Verfahrenshinweis: Durch organisatorische Maßnahmen ist zu gewährleisten, dass bei der Unterzeichnung nur die eigenen Personendaten eingesehen werden können.
Nutzen Sie bitte die elektronische Formularfunktion dieses Dokuments. Ansonsten füllen Sie es mit einem schwarzen oder dunkelblauen Stift aus.

Anmeldeformular

Aus- und Fortbildung
für betriebliche Ersthelfer und Ersthelferinnen

☐ Ausbildung ☐ Fortbildung

☐ Erste Hilfe in Bildungs- und Betreuungseinrichtungen

Name des Mitgliedsbetriebes

Straße / Hausnummer

PLZ Ort

Zuständiger Unfallversicherungsträger
(Berufsgenossenschaft, Unfallkasse)

Mitgliedsnummer / Versicherungsnummer

Teilnahmeliste

Die Teilnahmeliste ist vom Unternehmen auszufüllen.
Die Teilnahme ist von den Teilnehmenden am Tag des Kurses durch Unterschrift zu bestätigen.

	Name, Vorname	Geburtsdatum	Unterschrift	Bestätigung durch die Ausbildungsstelle
1		. .		☐
2		. .		☐
3		. .		☐
4		. .		☐
5		. .		☐
6		. .		☐
7		. .		☐
8		. .		☐
9		. .		☐
10		. .		☐

Bestätigung durch das Unternehmen

Ort, Datum

Stempel, Unterschrift des Unternehmens

Bestätigung durch die Ausbildungsstelle

abrechenbare Teilnehmeranzahl auf diesem Formular

Datum des Lehrgangs

Kennziffer der Ausbildungsstelle

Name der Lehrkraft

Registriernummer des Lehrgangs

Ort des Lehrgangs

Ort, Datum

Anschrift, Unterschrift der Ausbildungsstelle

Version 08/2018

Die personenbezogenen Daten werden aufgrund des Art. 6 Abs. 1 lit. c und e DSGVO, § 199 Abs. 1 Nr. 5 i.V.m. § 23 SGB VII durch den Unfallversicherungsträger verarbeitet.

Merkblatt zur Datenerhebung nach Art. 13 Abs. 1 DSGVO
Kunde Ausbildung

Mit diesem Merkblatt informieren wir Sie über die Datenerhebung gem. Art. 13 EU- Datenschutzgrundverordnung (DSGVO):

a) Identität des Verantwortlichen

DRK Kreisverband Groß-Gerau e.V.
Henry-Dunant-Str.1
64521 Groß-Gerau
GF: Mathias Conrad
Stv. GF: Martin Lauer
Telefon: 06152 988-0
E-Mail: info@drk-gg.de

b) Datenschutzbeauftragter

Datenschutz & Personaldienstleistungen
Michael Kelemen
Dr. Ernst-Braun-Straße 11a
63500 Seligenstadt
Telefon: 0163 – 29 41 07 4
E-Mail: datenschutzperso@outlook.com

c) Der Zweck der Datenverarbeitung besteht in der Erfüllung der vertraglichen und vorvertraglichen Pflichten gem. Art. 6 Abs. 1b DSGVO.

d) Die Verarbeitung der persönlichen Daten ist für die Wahrung der Interessen der verantwortlichen Stelle erforderlich (Art. 6 Abs. 1f DSGVO). Sofern wir Dritte mit der Verarbeitung von Daten auf Grundlage eines sogenannten „Auftragsverarbeitungsvertrages" beauftragen, geschieht dies auf Grundlage des Art. 28 DSGVO.

e) Die Daten werden intern, sowie extern genutzt. Folgende Empfänger der Daten sind vorhanden:

- Intern:
  a. Fachabteilung Ausbildung: Name, Geb.-Datum, Anschrift, Arbeitgeber inkl. Anschrift, Berufsgenossenschaft (falls Abrechnung über BG erfolgt), Kontaktdaten (Telefon oder E-Mail)
  b. Abrechnung: Name, Anschrift
  c. Ausbilder (Name, Geb.-Datum, Anschrift, Arbeitgeber inkl. Anschrift Berufsgenossenschaft)

- Extern:
  a. Arbeitgeber: Name
  b. Berufsgenossenschaft: Name, Geburtsdatum, Arbeitgeber

f) Es findet keine Übermittlung ins Ausland statt.

g) Die Daten werden zehn Jahre gespeichert und anschließend gelöscht.

h) Sie haben das Recht auf Auskunft, Berichtigung, Löschung, Einschränkung der Verarbeitung, Widerspruch gegen die Verarbeitung sowie Datenübertragbarkeit gem. Art. 15-21 DSGVO.

i) Es ist keine Einwilligung für die Datenverarbeitung notwendig, da Rechtsgrundlagen für die Verarbeitung der Daten vorhanden sind. Sollten Daten benötigt werden, die keiner Rechtsgrundlage entstammen, wird eine Einwilligung zur Datennutzung eingeholt.

j) Gem. Art. 77 DSGVO haben Sie das Recht, sich bei rechtswidriger Verarbeitung Ihrer Daten bei der Datenschutz-Aufsichtsbehörde zu beschweren.

k) Die Bereitstellung Ihrer persönlichen Daten ist für die Vertragserfüllung notwendig.

l) Die verantwortliche Stelle ist verpflichtet, die Daten an die zuständige Berufsgenossenschaft weiterzugeben, sofern die Ausbildungskosten über die Berufsgenossenschaft abgerechnet werden.

m) Es finden keine automatisierten Entscheidungsfindungen nach Art. 22 DSGVO oder andere Profiling-Maßnahmen nach Art. 4 DSGVO statt.

Geschäftsbedingungen des DRK Kreisverbandes Gross-Gerau e.V. Abtl. Ausbildung

Bei Anmeldung zu unseren Lehrgängen sind folgende Geschäftsbedingungen zu beachten.

1. Anmeldungen zu den Seminaren „ Ersthelfer in Betrieben" (1 Tages-Grundkurs) bzw. „Erste-Hilfe-Fortbildung für Ersthelfer in Betrieben" (1 Tages-Trainingskurs) müssen grundsätzlich schriftlich (Fax, Email) unter Verwendung des BG-Formulars „ Anmeldung und Teilnahmebestätigung für Erste-Hilfe Ausbildung / Fortbildung" vorgenommen werden. Nur wenn dieses Formular, mit den erforderlichen Angaben zur zuständigen Berufsgenossenschaft, inkl. evtl. erforderlicher Genehmigungsschreiben der BG und mit Stempel und Unterschrift der entsendenden Firma / Behörde versehen, zu Beginn des Seminars im Original (keine Faxkopie) vorliegt, ist eine Teilnahme möglich.

   Achtung gesonderte Genehmigungsverfahren bei Unfallkassehessen/Bund, BG-Nahrung und BG Gesundheitsdienst und Wohlfahrstpflege. Info bei der zuständigen Berufsgenossenschaft.

2. Für die Lehrgänge sind entsprechende Kursbeträge zu entrichten. Die Beträge für Seminare „Ersthelfer im Betrieb" bzw. EH -Training für Ersthelfer im Betrieb" übernimmt in der Regel die zuständige Berufsgenossenschaft. Liegen bei Kursbeginn keine abrechnungsfähigen BG-Anmeldeformulare vor, so ist die Teilnahmegebühr vom Teilnehmer zu entrichten.

3. Seminare können von uns nur durchgeführt werden, wenn sie von uns auch schriftlich bestätigt. werden. Teilnahmevoraussetzungen entnehmen sie den entsprechenden Hinweisen.

4. Bei vereinbarten, geschlossenen Kursen / Inhouse-Seminaren ist die Mindestteilnehmerzahl von 12 Teilnehmern einzuhalten. Wird diese unterschritten, kann der Kurs nur dann durchgeführt werden, wenn der entsprechende Auftraggeber die Teilnahmekosten für die fehlenden Personen bezahlt.

5. Falls nicht mindestens 10 Tage vor Lehrgangsbeginn die Teilnehmer schriftlich abgemeldet wurden, werden die entsprechenden Teilnehmerkosten dem Auftraggeber in Rechnung gestellt. Bei Terminänderungen ist dies seitens des Auftraggebers, unter Verwendung des im Punkt 1 genannten BG-Formulars (komplett ausgefüllt, im Original) schriftlich mitzuteilen.

6. Jeder Kurs hat eine vorgeschriebene maximale Höchst-Teilnehmerzahl von 20 Personen.

7. Die Anmeldungen, einzelner Personen, sollten bis zwei Wochen vor Lehrgangsbeginn bei uns schriftlich vorliegen (siehe Punkt 1).
   Vereinbarungen kompletter Kurse / Inhouse - Schulungen sollten bis sechs Wochen vor Seminarbeginn erfolgen.

8. Sollte die Berufsgenossenschaft bei durchgeführten Seminaren eine Zahlung für einzelne Mitarbeiter ablehnen oder nur anteilige Beträge übernehmen, müssen die anfallenden (Rest-) Kosten von dem Auftraggeber (Arbeitgeber) getragen werden.

9. Bei Lehrgängen in unseren Räumen stehen nur begrenzt Besucher Parkplätze zur Verfügung. Ansonsten muss das Parkhaus in der Wilhelm-Seipp-Straße genutzt werden.

10. Mit der schriftlichen Anmeldung werden diese Geschäftsbedingungen vom Auftraggeber anerkannt.

11. Für Garderobe oder sonstige mitgeführte Gegenstände übernimmt das DRK keine Haftung bei Verlust oder Schäden.

12. Die Lehrkräfte des DRK sind bemüht bei erforderlichen Übungen stets die notwendige Sorgfalt walten zu lassen. Für eventuell entstehende Personenschäden schließt das DRK jegliche Haftung aus. Vorhandene körperliche Behinderungen der Teilnehmer sind der Lehrkraft vor Übungsbeginn mitzuteilen.

Dieses Formular wird maschinell verarbeitet und gespeichert!
Nutzen Sie bitte die elektronische Formularfunktion dieses Dokuments. Ansonsten füllen Sie es mit einem schwarzen oder dunkelblauen Stift aus. Vielen Dank!

Anmeldeformular

Ausbildung Fortbildung

Aus- und Fortbildung
für betriebliche Ersthelfer

Erste Hilfe in Bildungs- und Betreuungseinrichtungen

Anschrift des Mitgliedsbetriebes
MUSTERBEISPIEL
Strasse Hausnr
Adresse des Betriebs
PLZ Ort

Zuständiger Unfallversicherungsträger:
(Berufsgenossenschaft, Unfallkasse)
Unfallkasse oder zuständige BG eintragen

Mitgliedsnummer / Versicherungsnummer:
Wichtig: Mitgliedsnummer eintragen

Teilnahmeliste

Die Teilnahmeliste ist vom Unternehmen auszufüllen
Die Teilnahme ist von den Teilnehmenden am Tag des Kurses durch Unterschrift zu bestätigen

	Name, Vorname	Geburtsdatum	Unterschrift	Bestätigung durch die Ausbildungsstelle
1	Name und Vorname des Teilnehmers	. .		
2	(Unterschrift des Teilnehmers erst am Kurstag)	. .		
3		. .		
4		. .		
5		. .		
6		. .		
7		. .		
8		. .		
9		. .		
10		. .		

Bestätigung durch das Unternehmen

Ort, Datum

Stempel, Unterschrift des Unternehmens

Ort, Datum, Stempel und Unterschrift

Bestätigung durch die Ausbildungsstelle

abrechenbare Teilnehmeranzahl auf diesem Formular

Datum des Lehrgangs
Datum des Lehrgangs bitte eintragen

Kennziffer der Ausbildungsstelle

Name der Lehrkraft

Registriernummer des Lehrgangs

Ort des Lehrgangs

Ort, Datum

Anschrift, Unterschrift der Ausbildungsstelle

Die personenbezogenen Daten werden aufgrund des § 199 Abs. 1 Nr. 5 i.V.m. § 23 SGB VII erhoben und gespeichert.

DGUV - BS 0027/2017 vom 16.01.2017
Anmeldung und Abrechnung von Erste-Hilfe-Kursen
Kontakt: Joachim Bergner 02241/231-1354, Joachim.bergner@dguv.de