

# Anlage zur Lehrgangsdokumentation

## Teilnehmerdatenblatt

### Angaben zum Teilnehmenden:

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

### Teilnehmender über UVT\*:

Name des Arbeitgebers: \_\_\_\_\_ PLZ,

Firmenort: \_\_\_\_\_

Unfallversicherungsträger: \_\_\_\_\_

\*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 verarbeitet.

### Privatteilnehmender:

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_ PLZ,

Ort: \_\_\_\_\_

Die erhobenen Daten werden für die Lehrgangsdokumentation erfasst und dienen zur Erstellung der Teilnahmebescheinigung.

Ort, Datum Unterschrift des Teilnehmenden

### Von der Ausbildungsstelle auszufüllen!

QSEH-Kennziffer: \_\_\_\_\_:

Registriernummer: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

(aus dem QSEH-Portal)

Lehrgangsdatum: \_\_\_\_\_