

Einwilligungserklärung des Bewerbers

zur Datenverarbeitung durch die anerkannte Stelle DE.AST.001 UAVDACH-Services UG
anlässlich meiner Bewerbung zur Ausbildung und Prüfung Kenntnissnachweis

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____

Die anerkannte Stelle DE.AST.001 UAVDACH-Services UG und ihre angeschlossenen Betriebs- & Prüfungsstätten erheben zur Erfüllung ihrer in der Anerkennung definierten Aufgaben und zur Wahrnehmung ihrer öffentlichen Aufgaben aus der Anerkennung durch das Luftfahrt-Bundesamt (LBA) personenbezogene Daten und Daten über persönliche und sachbezogene Verhältnisse seiner Bewerber und Kunden. Diese Daten werden darüber hinaus gespeichert, in Einzelfällen an die Zentrale der DE.AST.001 und das LBA übermittelt und verarbeitet. Einzelheiten dazu sind in der Datenschutzrichtlinie DE.AST.001 ausgeführt.

Eine anderweitige Datenverwendung z.B. Datenverkauf oder Weitergabe an unberechtigte Dritte findet nicht statt.

Jeder Bewerber hat das Recht auf Auskunft über seine gespeicherten Daten, Berichtigung seiner gespeicherten Daten im Falle der Unrichtigkeit und auf Sperrung bzw. Löschung seiner Daten nach Beendigung der Geschäftsbeziehung.

Durch diese Erklärung stimmt der Bewerber der oben genannten Datenerfassung, -Verarbeitung und –Speicherung ausdrücklich zu.

Ort, Datum Unterschrift (vollständiger Vor- und Nachname)

Bei Minderjährigen Unterschrift der gesetzlich Vertretungsberechtigten:

Ich bin mit der Datenerfassung und der vorstehenden Erklärung einverstanden. Ich wurde über die bestehende Datenverwendung aufgeklärt.

Ort, Datum Unterschriften (vollständige Vor- und Nachnamen)

Erklärung über Ermittlungs- und/oder Strafverfahren

gegenüber der anerkannten Stelle DE.AST.001 UAVDACH-Services UG anlässlich meiner Bewerbung zur Prüfung Kenntnissnachweis (§21a Abs. 4 Satz 3 Nr. 2 LuftVO) (zur Vorlage zwecks Feststellung der Prüfungsvoraussetzungen)

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____

Ich erkläre hiermit wahrheitsgemäß,
(Zutreffendes bitte ankreuzen)

dass nach meiner Kenntnis gegen mich

- weder strafrechtlich ermittelt wird,
- noch ein Strafverfahren anhängig ist,
- folgende Verfahren anhängig sind: (Angabe freiwillig)

.....
(Gericht/Staatsanwaltschaft/Behörde/Aktenzeichen)

Ich bin darüber unterrichtet, dass die Abgabe einer unrichtigen Erklärung rechtliche Folgen haben kann (z.B. Entzug des Kenntnissnachweises).

Ort, Datum rechtsverbindliche Unterschrift (vollständig Vor und Nachname)

Verzichtserklärung des Bewerbers

gegenüber der anerkannten Stelle DE.AST.001 UAVDACH-Services UG anlässlich seiner Bewerbung zur Ausbildung und Prüfung Kenntnissnachweis

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____

Beruf: _____

Ich verzichte hiermit gegenüber der anerkannten Stelle DE.AST.001, UAVDACH-Services UG, deren an dem Verfahren zur Erlangung der Bescheinigung meines Kenntnissnachweises nach § 21d LuftVO beteiligten Betriebs- & Prüfungsstätten sowie deren Mitarbeiter(inne)n / Erfüllungsgehilfen auf sämtliche vertragliche wie gesetzliche Ansprüche zum Ersatz jeglichen Schadens, welchen ich im Rahmen der Tätigkeiten zur Erlangung der vorbezeichneten Bescheinigung in der Ausbildung und Prüfung im Flugbetrieb und/oder Bodenbetrieb erleide. Ausdrücklich von diesem Verzicht ausgenommen sind Ansprüche auf Schadensersatz infolge grober Fahrlässigkeit und Vorsatz, sowie fahrlässig oder vorsätzlich verursachte Schäden aus der Verletzung des Lebens, des Körpers oder der Gesundheit.

Ich kenne den Umfang der abgeschlossenen Versicherungen. Ich weiß, dass ich mich auf eigene Kosten zusätzlich versichern kann, soweit eine Versicherung nicht oder nicht in dem Umfang und in der Höhe besteht, die ich für ausreichend halte.

Ort, Datum Unterschrift (vollständiger Vor- und Nachname)

Bei Minderjährigen Unterschrift der gesetzlich Vertretungsberechtigten:

Ich bin mit der Ausbildung / Prüfung und der vorstehenden Erklärung einverstanden.
Ich wurde über den bestehenden Versicherungsschutz aufgeklärt.

Ort, Datum Unterschrift (vollständiger Vor- und Nachname)

Zustimmung des gesetzlichen Vertreters des minderjährigen Bewerbers (m/w/d)

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

anlässlich der Bewerbung zur Ausbildung und Prüfung Kenntnisnachweis bei der anerkannten Stelle DE.AST.001 UAVDACH-Services UG

1. Vertretungsberechtigter (m/w/d)

Ich wurde über die Ausbildungs- und Prüfungsinhalte und –Verfahren sowie die damit verbundenen Aufwendungen und die evtl. bestehenden Risiken aufgeklärt, und bin mit der Ausbildung und Prüfung des o.a. Minderjährigen einverstanden

Name, Vorname (bitte in Druckbuchstaben) Beziehung zum o.a. Bewerber:

Ort, Datum Unterschrift (vollständiger Vor- und Nachname)

2. Vertretungsberechtigter (m/w/d)

Ich wurde über die Ausbildungs- und Prüfungsinhalte und –Verfahren sowie die damit verbundenen Aufwendungen und die evtl. bestehenden Risiken aufgeklärt, und bin mit der Ausbildung und Prüfung des o.a. Minderjährigen einverstanden

Name, Vorname (bitte in Druckbuchstaben) Beziehung zum o.a. Bewerber:

Ort, Datum Unterschrift (vollständiger Vor- und Nachname)