

ERKLÄRUNG ZUM ERSATZ EINER BESCHEINIGUNG

(Art. 46 des D.P.R. 445 vom 28 Dezember 2000)

Schulung Arbeitssicherheit gem. G.v.D. Nr. 81/2008

Der/Die _____ Unterfertigte _____ (*Vorname,* _____ *Zuname*)
 _____ geboren in _____ (*Ort*)
 _____ (Prov. _____) am _____ wohnhaft in
 (*Ort*) _____ (Prov. _____) Straße
 (*Anschrift*) _____ Nr. _____

angestellt an der Freien Universität Bozen als:

Student/in

in Kenntnis der strafrechtlichen Folgen im Fall nicht wahrheitsgemäßer Angaben, der Ausstellung oder des Gebrauchs von falschen Akten, gemäß Art. 76 des D.P.R. 445 vom 28. Dezember 2000

erklärt

folgende Ausbildung gem. G.v.D. 81/2008 besucht zu haben:

generelle Ausbildung für den Mitarbeiter (mindestens 4 Stunden)

Dauer der Schulung (in Stunden): _____ Datum: _____

Kursanbieter: _____

In Besitz einer Teilnahmebestätigung zu sein, unterschrieben vom Kursanbieter:

ja nein

Teilnahmeart: e-learning in Anwesenheit (Aula)

Datenschutzbelehrung im Sinne der Artikel 13 Reg UE 2016/679 "Europäische Datenschutzgrundverordnung"

Die von Ihnen dem Rechtsinhaber übermittelten personenbezogenen Daten werden unter Wahrung der Datenschutzgrundverordnung, der einschlägigen nationalen Gesetzgebung und der Geheimhaltungspflicht verarbeitet. Die Verarbeitung der Daten erfolgt ausschließlich zur Überprüfung der angemessenen Teilnahme an Schulungen zur Sicherheit am Arbeitsplatz gemäß Artikel 36 und 37 der L.D. Nr. 81 vom 09. April 2008 (Vertragsverhältnis Arbeitnehmer-Arbeitgeber). Ihre Daten benötigt die Freie Universität Bozen zwingend, um die Sicherheitsschulung ordnungsgemäß organisieren und verwalten zu können. Verweigern Sie die Übermittlung Ihrer personenbezogenen Daten, so können die bereits besuchten Sicherheitsschulungen nicht anerkannt werden.

Die von Ihnen übermittelten personenbezogenen Daten werden von unseren Mitarbeitern/innen unter Berücksichtigung der Datenschutzgrundverordnung händisch und auch elektronisch verarbeitet.

Die personenbezogenen Daten werden nicht an Drittländer oder an internationale Organisationen übermittelt.

Die Daten werden für die gesamte Dauer des Vertragsverhältnisses aufbewahrt und nachher noch solange es gesetzlich notwendig ist. Nach Ablauf der gesetzlich vorgesehenen Aufbewahrungspflicht werden die Daten vernichtet oder im Sinne des Art. 17 der Datenschutzgrundverordnung verarbeitet. Die gegenständlichen Daten können auch anderen öffentlichen Verwaltungen, Körperschaften, öffentlichen Versicherern, die vom Gesetz, von einem Vertrag, von Regelungen vorgesehen sind, weitergeleitet werden.

Sie werden keiner Entscheidungsfindung unterworfen, die allein auf die automatisierte Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten basiert, die Ihnen gegenüberrechtliche Wirkung entfaltet oder Sie in ähnlicher Weise erheblich beeinträchtigt.

Rechtsinhaber der Datenverarbeitung ist die Freie Universität Bozen, mit Rechtssitz in 39100 Bozen, Universitätsplatz 1, in der Person des Präsidenten und gesetzlichen Vertreters pro tempore.

Der Data Protection Officer der Freien Universität Bozen kann unter: privacy@unibz.it kontaktiert werden.

Die betroffene Person hat das Recht auf Zugang zu den personenbezogenen Daten, auf Berichtigung oder Löschung derselben Daten, das Recht auf Einschränkung der Verarbeitung, das Widerspruchsrecht, das Recht auf Datenübertragung, auf Beschwerde u.a. bei der zuständigen nationalen Aufsichtsbehörde, sofern eine Verletzung in der Verarbeitung der personenbezogenen Daten vermutet wird, sowie sämtliche andere von den geltenden Gesetzesbestimmungen anerkannten Rechte (Artt. 15 ff. GDPR). Ist für die Verarbeitung der personenbezogenen Daten eine Zustimmung erteilt worden, so besteht das Recht, diese Zustimmung zu widerrufen.

Die Ausübung der genannten Rechte kann mittels Kontaktaufnahme unter E-Mail privacy@unibz.it erfolgen.

Bevor wir Ihre Anfrage beantworten, kann es nötig sein, Ihre Identität zu überprüfen.

Der/die Unterfertigte ermächtigt die Freie Universität Bozen zur Verarbeitung der persönlichen Daten unter Einhaltung der DSGVO Nr. 679 von 2016.

Ort/Datum _____ Unterschrift (händisch) des/der Erklärenden _____
(bitte handschriftliche unterzeichnen)

ÜBERMITTLUNG PER POST, FAX ODER AUF ELEKTRONISCHEM WEGE

Gemäß Art. 38, Abs. 3 des DPR 28.12.2000, Nr. 445 legt **der/die Erklärende die Kopie eines gültigen Erkennungsausweises bei.**