



BEITRITTSERKLÄRUNG

zur

Zahntechniker-Innung Thüringen

Körperschaft des öffentlichen Rechts, Neustadtstraße 6, 99734 Nordhausen
Tel.: 03631-902914, Fax: 03631-902913, E-Mail: info@zahntechnik-th.de

1. Kontaktdaten des Labors

Firma:

Anschrift:

Telefon: Fax:

E-Mail: Internet:

2. Inhaber bzw. Geschäftsführer

1. Inhaber/-in: geb. am:

Meisterprüfung abgelegt am: in:

2. Inhaber/-in: geb. am:

Meisterprüfung abgelegt am: in:

3. Zahntechnikermeister = verantwortliche/r Betriebsleiter/-in

Name: geb. am:

Meisterprüfung abgelegt am: in:

Der Inhaber bzw. Der Betriebsleiter hat eine Ausnahmegenehmigung (§ 8 HWO).

Ausstellungsdatum: ausstellende Behörde:

beschränkt bis: unbeschränkt

4. Betriebsangaben

Betriebsgründung am:

Eintragung in Handwerksrolle am: wo:

Mitgliedsnummer der Berufsgenossenschaft (BG ETEM)*):

*): Siehe Anlage

Beginn der Mitgliedschaft in der Zahntechniker-Innung Thüringen:

Ort / Datum

Unterschrift(en) / Stempel des Labors

Anlage 1 zur Beitrittserklärung



ZAHNTECHNIKER
INNUNG
THÜRINGEN
Körperschaft
des öffentlichen
Rechts

Tel: 03631 - 902914

Fax: 03631 - 902913

E-Mail: info@zahntechnik-th.de



Zahntechniker-Innung Thüringen
Neustadtstraße 6
99734 Nordhausen

Einwilligung in die Übermittlung von Sozialdaten (nach § 67b SGB 10)

Ich/wir ermächtige/n die für mich/uns zuständige BG zur Bekanntgabe der betrieblichen **Lohn- und Gehaltssumme** an die Zahntechniker-Innung Thüringen, die zur Ermittlung meines/unseres jährlichen Zusatzbeitrages dient.

Insoweit entbinde/n ich/wir die Berufsgenossenschaft von der Geheimhaltungspflicht.

Mir/Uns ist bekannt, dass die Berufsgenossenschaft ohne Vorlage einer solchen Einwilligung keine Lohnsummen an die Innung übermitteln wird.

Name des Betriebes:

Firmenanschrift:

Mitgliedsnummer bei der BG ETEM:

.....
Ort / Datum

.....
Unterschrift(en)

.....
Stempel des Labors

Anlage 2 zur Beitrittserklärung



ZAHNTECHNIKER
INNUNG
THÜRINGEN
Körperschaft
des öffentlichen
Rechts

Tel: 03631 - 902914

Fax: 03631 - 902913

E-Mail: info@zahntechnik-th.de



Zahntechniker-Innung Thüringen
Neustadtstraße 6
99734 Nordhausen

Einverständniserklärung zum Datenschutz

1. Informationspflicht der ZIT nach Art. 13 und 14 DSGVO

Ihr Betrieb wird in der **internen Datenbank** der Zahntechniker-Innung Thüringen als „Mitglied“ geführt.

Die erfassten Daten dienen

- der Kommunikation mit Ihrem Betrieb,
- der Information aller gewerblichen zahntechnischen Laboratorien in Thüringen über aktuelle Neuigkeiten, Weiterbildungsveranstaltungen, wichtige Beschlüsse und Serviceleistungen der Zahntechniker-Innung Thüringen,
- zur Verwaltung der Berufsausbildung (Abrechnung von Leistungen bzw. Prüfungsgebühren) sowie
- zu statistischen Zwecken.

Die Daten werden vertraulich behandelt und nicht an Dritte weitergegeben.

Sie haben das Recht, der Verwendung Ihrer Daten jederzeit zu widersprechen. Zudem sind Sie berechtigt, bei Unrichtigkeit der Daten die Berichtigung, Ergänzung oder bei unzulässiger Datenspeicherung die Löschung einzelner Daten bzw. des gesamten Datenblattes zu fordern. Die Adressen von Ausbildungsbetrieben können aus technischen Gründen nicht vollständig gelöscht werden, da der Adresssatz für die Verwaltung der Lehrlingsdatei benötigt und aus berechtigtem Interesse bzw. aus statistischen Gründen archiviert wird.

2. Fotomaterial von Veranstaltungen und Versammlungen der ZIT

Von der Zahntechniker-Innung Thüringen organisierte Veranstaltungen und Versammlungen werden fotografisch begleitet.

Die Teilnehmenden erklären mit der Anmeldung ihr Einverständnis, dass die ZIT vor, während und nach der Veranstaltung entstandenes Fotomaterial für Zwecke der Berichterstattung in der Presse, auf der Webseite der ZIT sowie auf handwerksrelevanten Internetseiten sowie im Innungsrundschreiben veröffentlichen kann.

Hiermit nehme/n ich/wir die oben genannten Informationen zum Datenschutz zur Kenntnis und erklären unser Einverständnis. Diese Einwilligung ist freiwillig und jederzeit widerruflich.

.....
Ort / Datum

.....
Unterschrift(en)

.....
Stempel des Labors