

Kundeninformation/Datenerklärung DGINA Zert



ANGABEN ZU IHRER EINRICHTUNG

Organisation

Straße

PLZ

Ort

Dienstleistungen

Anzahl Mitarbeiter

Anzahl Auszubildende

Anzahl Vollzeitkräfte (inkl. Teilzeitkräfte)

EA-Scope-Nummer (von DIOcert auszufüllen)

KONTAKT

Benennen Sie uns bitte eine/n Ansprechpartner/in in Ihrer Einrichtung und teilen Sie uns ihre/seine Funktion und Kontaktdaten mit.

Ansprechpartner

Funktion

Telefon

Telefax

E-Mail

DOKUMENTATION

Bitte teilen Sie uns mit, ob eine Dokumentation zur Verfügung steht.

Eine Dokumentation ist

- vorhanden in Arbeit nicht vorhanden



Kundeninformation/Datenerklärung DGINA Zert

ZERTIFIZIERUNG

Zertifizierungszyklus

- Erstzertifizierung
- Rezertifizierung

Im Fall einer Rezertifizierung: Wievielte Rezertifizierung?

Im Fall einer Zertifikatsübernahme: In welchem Zertifizierungszyklus befinden Sie sich?

- 1. ÜA
- 2. ÜA

Zertifikat ist gültig bis

IHR ANLIEGEN

Teilen Sie uns mit, was Sie wünschen:

- ein Neuangebot
- eine Angebotsrevision
- allgemeine Informationen

IHRE MITTEILUNG

Nutzen Sie dieses Feld für ergänzende Angaben und Mitteilungen

ERKLÄRUNG

Wie oder durch wen sind Sie auf uns aufmerksam geworden?

Vollständigkeits-/Richtigkeitserklärung

- Ich versichere, dass meine oben angegebenen Informationen vollständig und richtig sind.
- Die Nutzungsbedingungen und die Datenschutzerklärung habe ich gelesen und akzeptiere sie.
- In die Verarbeitung der angegebenen Daten willige ich ein.**

Ort, Datum

Unterschrift