|  |
| --- |
| 1. **Persönliche Angaben**
 |
| Name: |       | Titel: |       |
| Vorname:  |       | geb. am: |       |
|  |
| **Vertragspartner[[1]](#footnote-1)**  |
| **Die Rahmenvereinbarung** soll zwischen der DAkkS und |
| 1. [ ]  meiner Person *oder* meinem Unternehmen
 |
| 1. [ ]  meinem Arbeitgeber
 |
| geschlossen werden. |
|  |
| **Privatadresse oder Adresse des eigenen Unternehmens** |
| Ggf. Bezeichnung |       |
| Straße / Nr.: |       | Land: |       |
| PLZ / Ort: |       | Telefon (mit Vorwahl): |       |
| E-Mail: |       | Mobiltelefon: |       |
|  |
| **Arbeitgeber** |
| Firma/ Behörde: |       |
| Straße / Nr.: |       | Telefon (mit Vorwahl): |       |
| PLZ / Ort: |       | Land: |       |
| E-Mail: |       | Mobiltelefon: |       |
|  |
| **Rechnungsadresse** |
| ggf. Firma/Behörde: |       |
| Straße / Nr.: |       |
| PLZ / Ort: |       |
| E-Mail: |       |
| Im Rahmen der Rechnungstellung erforderliche Angaben |
| Steuernummer: |       | USt-ID: |       |
| Name Kontoinhaber |       |
| IBAN: |       | BIC: |       |

|  |
| --- |
| 1. **Ausbildung**[[2]](#footnote-2)
 |
| Fachschule:[[3]](#footnote-3) |       | Beruf: |       |
| Fachhochschule:3 |       | Spezialausbildungen: (Bitte ggf. Fachrichtung angeben.) |
| Hochschule:3 |       |       |
| Universität:3 |       |

| **Über welche Sprachkenntnisse verfügen Sie?** |
| --- |
| Sprache | Schulkenntnisse | Einfache Gespräche | Sicher in Wort und Schrift |
| Deutsch | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  |
| Englisch | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  |
| Französisch | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  |
| Spanisch | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  |
| Portugiesisch | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  |
|       | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  |
|       | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  |

| 1. **Gremientätigkeit**
 |
| --- |
| **In welchen Komitees, Normen- und Fachausschüssen, Arbeitskreisen o. ä. haben Sie in den letzten 5 Jahren mitgearbeitet?** |
| Name | Zeitraum |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |

| 1. **Qualitätsmanagement[[4]](#footnote-4)**
 |
| --- |
| **Welche Ausbildung in Bezug auf Qualitätsmanagementsysteme haben Sie (z. B. Q-Manager, Auditor)?** |
| Abschluss als | Institution/Organisation | Datum |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|  |  |  |  |
| **Welche praktischen Erfahrungen liegen auf dem Gebiet des Qualitätsmanagements vor?** |
| Funktion | Tätigkeitsfeld | Zeitraum |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
| **Haben Sie an Lehrgängen nach dem DAkkS-Rahmenprogramm für die Schulung von Begutachtern in Akkreditierungsverfahren teilgenommen?4** |
| Modul | Akkreditierungsaktivität  | Datum |
| [ ]  Grundschulung |       |       |
| [ ]  Fortbildung Level 3 |       |       |
| [ ]  Erfahrungsaustausch Level 4/5 |  |  |
|       |       |       |

| 1. **Einsatz[[5]](#footnote-5)**
 |
| --- |
| **Für welchen Begutachterstatus beantragen Sie die Benennung?** |
| [ ]  Fachbegutachter | **[ ]**  Systembegutachter[[6]](#footnote-6) | **[ ]**  Fachexperte |
| **Für welche Akkreditierungsaktivitäten beantragen Sie die Benennung als Fachbegutachter / Systembegutachter / Fachexperte?** |
| Labor von Typ[ ]  Prüflaboratorium nach DIN EN ISO/IEC 17025 [ ]  Kalibrierlaboratoriumnach DIN EN ISO/IEC 17025[ ]  Medizinisches Laboratoriumnach DIN EN ISO 15189[ ]  Medizinisches Laboratoriummit POCTnach DIN EN ISO 22870 mit DIN EN ISO 15189 [ ]  Referenzmesslaboratorium(Kalibrierlaboratorium)nach DIN EN ISO 15195 mit DIN EN ISO/IEC 17025 | Zertifizierungsstelle im Bereich[ ]  Managementsystemenach DIN EN ISO/IEC 17021-1[ ]  Personennach DIN EN ISO/IEC 17024[ ]  Produkte, Prozesse und Dienstleistungennach DIN EN ISO/IEC 17065 | [ ]  Inspektionsstellenach DIN EN ISO/IEC 17020 |
| [ ]  Eignungsprüfungsanbieter (Ringversuchsanbieter) nach DIN EN ISO/IEC 17043  |
| [ ]  Validierungs- und Verifizierungsstelle für Treibhausgase nach DIN EN ISO/IEC 17029 mit DIN EN ISO 14065 | [ ]  Referenzmaterialherstellernach DIN EN ISO/IEC 17034 |
| [ ]  Biobanken nach DIN EN ISO 20387 |
|  |  |  |  |
| **Waren Sie / sind Sie für andere Stellen als Fachbegutachter / Systembegutachter / Fachexperte tätig?** |
| [ ]  **Ja** | **[ ]**  **Nein** | Anzahl durchgeführter Begutach-tungen in den letzten drei Jahren |
| Bezeichnung der Stelle |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
| **Für welche Fach- / Sachbereiche beantragen Sie die Benennung als Fachbegutachter / Fachexperte?** Zur Konkretisierung benötigen wir die entsprechenden Fragebögen zum Benennungsumfang in den jeweiligen **Fach- / Sachbereichen** - siehe Website der DAkkS[**https://www.dakks.de/de/fachspezifische-frageboegen.html**](https://www.dakks.de/de/fachspezifische-frageboegen.html). |
| **Abteilung 1** | **Abteilung 2** |
| **[ ]  FB 1.1 Dimensionelle und elektrische Messgrößen | Hochfrequenz- und Strahlungsmessgrößen****[ ]  FB 1.2 Mechanische, thermodynamische, chemische und medizinische Messgrößen | Messgeräte****[ ]  FB 1.3 Bauwesen und Bauprodukte | Brandschutz | Bergbau****[ ]  FB 1.4 Verkehr | Logistik | Neue Mobilität | Kraftstoffe****[ ]  FB 1.5 Automobile | Homologation und Überwachung von Fahrzeugen****[ ]  FB 1.6 Energie und Emissionshandel****[ ]  FB 1.7 Informationstechnik und Cybersicherheit** | **[ ]  FB 2.1 Anlagen- und Maschinensicherheit | Feinmechanik | Optik | Explosionsschutz****[ ]  FB 2.2 Elektrotechnik | Telekommunikation |EMV | aktive Medizinprodukte****[ ]  FB 2.3 Werkstoffprüfung und -technik (zerstörende Prüfungen)****[ ]  FB 2.4 Verbraucherschutz und Produktkennzeichnung (Non-Food)****[ ]  FB 2.5 Werkstoffprüfung und -technik (zerstörungsfreie Prüfungen)** |
| **Abteilung 3** | **Abteilung 4** |
| **[ ]  FB 3.1 Forensik****[ ]  FB 3.2 Ernährung und Landwirtschaft | Forst und Holz | Textil- und Bekleidungsindustrie****[ ]  FB 3.3 Gesundheitlicher Verbraucherschutz | Veterinärmedizin****[ ]  FB 3.4 Medizin | Pharmazie | nicht aktive Medizinprodukte****[ ]  FB 3.5 Medizinische Laboratoriumsdiagnostik (Humangenetik, Mikrobiologie, Virologie) | Pathologie****[ ]  FB 3.6 Zertifizierung von Personen und branchenübergreifenden Managementsystemen****[ ]  FB 3.7Medizinische Laboratoriumsdiagnostik (Immunologie, Klinische Chemie, POCT, Transfusionsmedizin) | Ringversuchsanbieter in der medizinischen Diagnostik** | **[ ]  FB 4.1 Chemische Produkte und Brennstoffe****[ ]  FB 4.2 Wasser | Trinkwasser | Wasserversorgung****[ ]  FB 4.3 Umwelt | Boden | Abfall | Recycling | Innere Sicherheit | Explosivstoffe****[ ]  FB 4.4 Immissionsschutz | Strahlenschutz****[ ]  FB 4.5 Sozial- und Bildungswesen | AZAV | Arbeitssicherheit | PSA | Sorgfaltspflichten****[ ]  FB 4.6 Finanz-, Compliance-, Wettbewerbs- und Vergabesysteme | Datenschutz | Gesundheit| Handel | Handwerk** |

**Bitte fügen Sie dem Antrag einen aktuellen beruflichen Werdegang, den Nachweis Ihrer Bildungs-abschlüsse,** [**ausgefüllte Liste(n) zum Benennungsumfang als Fachbegutachter der DAkkS in Fach-/Sach-bereichen**](https://www.dakks.de/de/fachspezifische-frageboegen.html) **sowie weitere Qualifikationsnachweise (u. a. Arbeitsplatzbeschreibungen, Referenzen, Publikationslisten) bei. Gerne bieten wir Ihnen an, diese Daten verschlüsselt an uns zu übermitteln.
Bitte sprechen Sie uns an.**

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der gemachten Angaben in diesem Antrag sowie
der Angaben in den beigelegten Listen zum Benennungsumfang anhand meiner fachlichen Kompetenz.

**Datenschutzerklärung**

Für den Umgang mit personenbezogenen Daten hat die Deutsche Akkreditierungsstelle GmbH (DAkkS) technische und organisatorische Maßnahmen gem. Art 32 DS-GVO getroffen, um bei der Verarbeitung
der Daten den Datenschutz und die Datensicherheit zu gewährleisten.

Gegenstand der Verarbeitung personenbezogener Daten sind insbesondere folgende Datenarten /
-kategorien:

* Personenstammdaten (Name, Adresse, Geburtsdatum, Geburtsort)
* Kommunikationsdaten (z.B. Telefon, E-Mail)
* Angaben zur Qualifikation und Tätigkeit

Die Kategorien der durch die Verarbeitung betroffener Personen umfassen insbesondere:

* Begutachter (Fach- und Systembegutachter) und Fachexperten

Rechtsgrundlage für die Erhebung, Verarbeitung, Speicherung und Übermittlung der personenbezogenen Daten sind Art. 8 Nr. 7 bis 9; 10 und 14 VO (EG) Nr. 765/2008 i.V.m. DIN EN ISO/IEC 17011 und
Art. 6 Abs. 1 lit. e) DS-GVO i.V.m. § 1 Abs. 1 AkkStelleG.

Die im Rahmen der Antragstellung übermittelten personenbezogenen Daten und geschäftlichen Informationen werden für die Antragsbearbeitung im erforderlichen Umfang erhoben, verarbeitet und gespeichert. Im Rahmen von Evaluierungen der DAkkS werden die personenbezogenen Daten Mitgliedern des EA-Evaluierungsteams (European co-operation for Accreditation – EA), die ihrerseits zur Vertraulichkeit verpflichtet sind, zugänglich gemacht.

Die personenbezogenen Daten und geschäftlichen Informationen sind mindestens so lange aufzubewahren, wie der Status als Fach- oder Systembegutachter oder Fachexperte andauert und darüber hinaus noch die Aufbewahrungsfrist für Verfahren besteht, an denen diese Person teilgenommen hat.

Wir weisen Sie darauf hin, dass Ihnen jederzeit im Hinblick auf den Umgang mit Ihren personenbezogenen Daten der Weg der Beschwerde bei der Aufsichtsbehörde freisteht und Sie jederzeit ein Recht auf Auskunft über Ihre personenbezogenen Daten haben. Sie können außerdem jederzeit Ihre Daten berichtigen, löschen oder einschränken lassen. Ebenso haben Sie das Recht, der Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten zu widersprechen sowie, sofern zutreffend, die Datenübertragbarkeit geltend zu machen. Kontaktieren Sie hierfür bitte unseren Datenschutzbeauftragten.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Kontakt: | DatenschutzbeauftragterDeutsche Akkreditierungsstelle GmbH (DAkkS)Spittelmarkt 1010117 Berlin | Tel.: +49 (0)30 670591-0E-Mail: datenschutz@dakks.de |

### Erklärung zur Vertraulichkeit und Unabhängigkeit

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, die Einhaltung von Vertraulichkeit und Unabhängigkeit im Rahmen der Tätigkeit als Hospitant der DAkkS zu wahren (d. h. während und nach Beendigung der Tätigkeit als Hospitant alle personenbezogenen sowie unternehmensbezogenen Daten, insbesondere Betriebs- und Geschäftsgeheimnisse, absolut vertraulich zu behandeln und nicht unbefugt zu offenbaren) sowie die DAkkS unverzüglich über Veränderungen zu informieren, die Einfluss auf die Ausübung der Tätigkeit als Hospitant haben könnten.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|       |  |   |  |  |
| Ort, Datum | Name | Unterschrift des Antragstellers |

1. Kontaktaufnahme sowie Rechnungslegung erfolgt ausschließlich über diese Adresse einschl. Emailadresse.
Änderungen in der Adresse und Emailangabe sind aktiv und rechtzeitig anzuzeigen. [↑](#footnote-ref-1)
2. Kopie des höchsten Bildungsabschlusses beifügen [↑](#footnote-ref-2)
3. Name der Institution, Abschlussdatum [↑](#footnote-ref-3)
4. Bitte Kopien der Urkunden/Teilnehmerbescheinigungen beifügen. [↑](#footnote-ref-4)
5. ggf. weitere separate Anträge stellen [↑](#footnote-ref-5)
6. Kein ergänzendes Formular notwendig [↑](#footnote-ref-6)