



Fragenbogen LOGL-Geprüfter Obstbaumpfleger 2019

Name

Vorname

Wohnort

Landkreis

Fachwarteausbildung bestanden am _____

Mitgliedschaft im LOGL
(über Obst- und Gartenbauverein oder Fachwarteverein)

OGV: _____

Fachwarteverein: _____

Vorliegen des Sachkundenachweises für Pflanzenschutzanwendung

Letzte SKN- Fortbildung am: _____

Aktivitäten im Bereich der Streuobstpflge: (Wann ? / Wo ? / In welchem Rahmen ?)

Ich möchte die Obstbaumpflegerausbildung machen, weil _____



ZUSTIMMUNG DATENVERARBEITUNG:

Mit meiner Unterschrift bestätige ich meine verbindliche Anmeldung und meine Zustimmung, dass der LOGL meine Daten speichern und zur Organisation von Fortbildungs- und Informationsveranstaltungen verwenden darf. Eine Datenübermittlung an Dritte findet nicht statt. Eine Datennutzung für Werbezwecke findet ebenfalls nicht statt. Auf Wunsch werden die personenbezogenen Daten gelöscht, soweit sie nicht entsprechend der gesetzlichen Vorgaben aufbewahrt werden müssen. Im Rahmen der Vorgaben des Bundesdatenschutzgesetzes/ Datenschutzgrundverordnung habe ich das Recht auf Auskunft über die personenbezogenen Daten, die zu meiner Person beim LOGL gespeichert sind. Außerdem habe ich im Falle von fehlerhaften Daten, ein Korrekturrecht.

Nähere Informationen finden Sie in der Datenschutz-Erklärung des LOGL (www.logl-bw.de ->Datenschutzerklärung).

WIDERRUFSBELEHRUNG:

Diese Zustimmung kann jederzeit ohne Angabe von Gründen widerrufen werden. Unsere Kontaktdaten entnehmen Sie bitte dem Impressum

Datum **Unterschrift**

Auszufüllen vom LOGL: **Bedarf Klärung bei Position** _____

ZULASSUNG

JA

NEIN

Begründung:
