

# Antrag zur Rezertifizierung zum/zur IMS-Auditor/in TÜV®



## Persönliche Daten des/der Zertifikatswerbers/-werberin

Herr  Frau

|                                       |                      |                  |  |
|---------------------------------------|----------------------|------------------|--|
| Name                                  |                      | Vorname          |  |
| Titel (vorangestellt)                 | Titel (nachgestellt) | Tel-Nr. (privat) |  |
| E-Mail (privat)                       |                      | Geburtsdatum     |  |
| Privatadresse (Straße und Hausnummer) |                      |                  |  |
| Land-PLZ                              | Ort                  |                  |  |

## Einwilligungserklärung für die Veröffentlichung der Inhalte des Personenzertifikats in elektronischer Form auf der TÜV AUSTRIA Website:

Ich, ....., erkläre mich hiermit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten (Titel, Vor- & Nachname, Zertifikatsnummer) zum Zwecke der Information über die Gültigkeit des Personenzertifikats auf der TÜV AUSTRIA Website durch die TÜV AUSTRIA CERT GMBH, mit Sitz in der Deutschstraße 10 in 1230 Wien, angezeigt werden.

Bitte beachten Sie, dass Sie Ihre nachfolgende Zustimmung jederzeit per Email an [personenzertifizierung@tuv.at](mailto:personenzertifizierung@tuv.at) widerrufen können. Ihr Widerruf entfaltet rechtliche Wirkung nur für die Zukunft ab Widerruf.

ja ich bin einverstanden  nein, ich bin nicht einverstanden

Unterschrift \_\_\_\_\_

## Rechnungsanschrift für Rezertifizierungsentgelt

wie Zertifikatswerber/in  nachfolgend angeführt

|                       |                         |         |
|-----------------------|-------------------------|---------|
| Firma                 |                         |         |
| z. Hd.                | Name                    | Vorname |
| Straße und Hausnummer |                         |         |
| Land-PLZ              | Ort                     |         |
| Tel-Nr.               | E-Mail (für e-Rechnung) |         |

## Angaben zur Zertifikatserstellung

Ich ersuche um Ausstellung des Zertifikats

in deutscher Sprache  in englischer Sprache  in deutscher und englischer Sprache

**Bitte beachten Sie, dass im Rezertifizierungsentgelt die Ausstellung eines Zertifikates enthalten ist. Wünschen Sie ein deutsches und englisches Zertifikat, werden € 45,- exkl. USt. gesondert in Rechnung gestellt.**

# Antrag zur Rezertifizierung zum/zur IMS-Auditor/in TÜV®



## Zusendung Zertifikat

- an Privatadresse lt. Antrag                       an Firmenadresse lt. Antrag

**Fristen** (TN = Maßnahme Teilnehmer, AKAD = Maßnahme TÜV AUSTRIA AKADEMIE)

|      |  |   |
|------|--|---|
| TN   | frühestens 6 Monate vor Ablauf und<br>spätestens 6 Monate nach Ablauf<br>des Zertifikats | Frist für die Antragsstellung zur Rezertifizierung  |
| AKAD | spätestens 2 Wochen nach<br>Antragsstellung  | Prüfung der Rezertifizierungsanforderungen<br>sowie Neuausstellung und Zusendung des<br>Zertifikats |

## Rezertifizierungsentgelt

Das Rezertifizierungsentgelt von € 96,- exkl. USt. ist nach Erhalt der Rechnung innerhalb von zwei Wochen zu überweisen. Preis gültig bis 30.06.2019. Inkludiert ist die Ausstellung eines Zertifikats in Deutsch oder Englisch. Wünschen Sie ein deutsches und englisches Zertifikat, werden € 45,- exkl. USt. in Rechnung gestellt.

## Bestätigung

Ich bestätige hiermit, die Richtigkeit der umseitig getätigten Angaben und die Kosteninformationen des Rezertifizierungsverfahrens erhalten zu haben. Weiters bestätige ich, das Dokument „Zertifizierungsprogramm zum/r zertifizierten IMS-Auditor/in“ der TÜV AUSTRIA CERT GMBH und die darin angeführten Rezertifizierungsanforderungen zur Kenntnis genommen zu haben und die Anforderungen zu erfüllen. Diesbezügliche Belege (in Form einer Kopie, als Fax oder Scan) in der Anlage sind:

- Nachweis eines gültigen Zertifikats als „IMS-Auditor/in“
- Nachweis einer fachspezifischen Weiterbildung im Umfang von mind. 8 Unterrichtseinheiten (in Form einer Teilnahmebestätigung oder eines Zertifikats)
- Praxishinweis von mind. 2 Jahren, über eine regelmäßige Tätigkeit als Auditor/in für IMS- oder Qualitäts- oder Umwelt- oder Sicherheits-Managementsysteme. (in Form einer Bestätigung durch den Arbeitgeber oder Stellenbeschreibung, ..)

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Zertifikatswerber/in

## Datenerhebung für die Zertifikatserstellung:

Zum Zwecke der Durchführung der Dienstleistung zur Zertifizierung von Personen als auch diesbezüglicher Weiterbildungsinformationen von der TÜV AUSTRIA CERT GMBH sowie deren bei der Personenzertifizierung mitwirkenden Gesellschaften TÜV AUSTRIA HOLDING AG, TÜV AUSTRIA SERVICES GMBH & TÜV AUSTRIA AKADEMIE GMBH, mit Sitz in der Deutschstraße 10 in 1230 Wien, werden die von Ihnen angegebenen Daten verarbeitet. Weitere Informationen betreffend die Datenschutzbestimmungen der TÜV AUSTRIA Gruppe finden sich auf der TÜV AUSTRIA Website.