



# Teilnahmeerklärung

an der „Alternativen Betreuung“ Verbandsgebiet Pfalz  
des **Fachverbandes Friseur und Kosmetik Baden-Württemberg**

Name des Betriebes	Straße
Name des Inhabers (bzw. des verantwortlichen Mitarbeiters für Arbeitssicherheit und Gesundheitsschutz)	PLZ Ort
Telefonnummer mit Durchwahl	zuständige Innung Innungs-Mitglied ja/nein?
Fax-Nummer, E-Mail	Mitgliedsnummer der BGW

Anzahl aller Mitarbeiter des Betriebes (inkl. geringfügig Beschäftigte): ..... (pro Kopf)

Genauere Bezeichnung des Gewerbes (Friseurhandwerk, Kosmetikgewerbe):  
.....

Werden neben diesem Gewerbe weitere „gewerbefremde“ Dienstleistungen angeboten?  Ja  Nein  
Bei „Ja“ bitte ankreuzen und folgende Tabelle ausfüllen

Lfd. Nr.	Gewerbebezug	Anzahl der Mitarbeiter (pro Kopf)
1		
2		
3		
4		

Wurden Sie schon vorher arbeitsmedizinisch und sicherheitstechnisch betreut?  ja  nein

Wenn ja, Name des Betreuungsdienstes ?  
→ wenn ja, Kopie des Vertrages beilegen!  ja  nein  
Betreuungsdienst

Wurde eine Erstbegehung durchgeführt für Sicherheitstechnik?  
→ wenn ja, Kopie des Begehungsprotokolls beilegen!  ja  nein

Wurde eine Erstbegehung durchgeführt für Arbeitsmedizin?  
→ wenn ja, Kopie des Begehungsprotokolls beilegen!  ja  nein



# Teilnahmeerklärung

an der „Alternativen Betreuung“ Verbandsgebiet Pfalz  
des **Fachverbandes Friseur und Kosmetik Baden-Württemberg**

- Fortsetzung von Seite 1 -

Hiermit erkläre ich die Teilnahme an der „alternativen Betreuungsform“ des Fachverbandes Friseur und Kosmetik Baden-Württemberg, die auch als „BGW-Leitlinie für betriebsartenspezifische Konzepte“ bezeichnet wird.

Ich werde den qualifizierten Mitarbeitern bzw. Beauftragten des Fachverbandes Friseur und Kosmetik („Fachkundige Stelle“) für eine ordnungsgemäße Durchführung ihrer Aufgaben nach dem §3 und dem §6 ASiG alle erforderlichen Informationen und Auskünfte erteilen. Außerdem ermögliche ich den Dozenten bzw. Sicherheitsbeauftragten des Fachverbandes nach vorheriger Terminabsprache, Untersuchungen, Betriebsbegehungen bzw. Arbeitsplatzbesichtigungen in meinem Betrieb durchzuführen.

....., den .....

(Unterschrift des Unternehmers)

Anlagen: .....

## **IHRE DATEN SIND BEI UNS IN GUTEN HÄNDEN**

### **Information zur Datenschutzerklärung gemäß Artikel 13 DSGVO**

Der Fachverband Friseur und Kosmetik Baden-Württemberg, Gerberstraße 26, 70178 Stuttgart, erhebt Ihre Daten zum Zweck der Vertragsdurchführung und zur Erfüllung Ihrer vertraglichen und vorvertraglichen Pflichten (Teilnahme-Erklärung an der „Alternativen Betreuung“, Gruppenschulungsanmeldung, Begehungsantrag) sowie zur Direktwerbung.

Die Datenerhebung und Datenverarbeitung ist für die Durchführung des Vertrags erforderlich und beruht auf Artikel 6 Abs. 1 b) DSGVO. Eine Weitergabe der Daten an Dritte findet insofern statt, dass wir Ihre Teilnahme (Vornamen, Nachnamen, Anschrift) am „Alternativen Betreuungskonzept“ der BGW mit Mitgliedsnummer melden müssen. Hierfür ist auch die DGUV Vorschrift 2 Anlage 2 und 3 heranzuziehen. Eine weitere Weitergabe an Dritte findet nicht statt. Die Daten werden gelöscht, sobald sie für den Zweck ihrer Verarbeitung nicht mehr erforderlich sind.

Sie haben das Recht, der Verwendung Ihrer Daten zum Zweck der Direktwerbung jederzeit zu widersprechen. Zudem sind Sie berechtigt, Auskunft der bei uns über Sie gespeicherten Daten zu beantragen sowie bei Unrichtigkeit der Daten die Berichtigung oder bei unzulässiger Datenspeicherung die Löschung der Daten zu fordern.

Sie können uns unter [info@fachverband-fk.de](mailto:info@fachverband-fk.de) oder unter Landesvorsitzender c/o Fachverband Friseur und Kosmetik Baden-Württemberg, Gerberstraße 26, 70178 Stuttgart, erreichen.

Ihnen steht des Weiteren ein Beschwerderecht bei der Aufsichtsbehörde zu.

**Exemplar für den Fachverband**