

**Anlage 1 zum Vertrag zur ASAT®-/ASAT®Jugend-Zusatzqualifikation
per Mail an: buero@zcpf.de**

Titel, Vorname/n, Name:

Anschrift:

Email:

Berufliche Ausbildung:

Studienabschluss & Fach:

Derzeitige berufl. Tätigkeit:

Arbeitgeber:in:

Adresse d. Arbeitgeber:in /

Bereich d. mind. einjährigen Berufserfahrung mit Berührungspunkten mit sexuell übergriffigen Menschen:

Referenzperson (Name, Institution, Mail & Telefon):

Mit meiner Unterschrift verpflichte ich mich zeitgleich zur Verschwiegenheit, etwaig eingebrachte Unterlagen zu Fällen dürfen ausschließlich durch das ZKPF weitergegeben werden und werden von mir nicht verwendet, sondern unmittelbar mit Beendigung der ASAT-Weiterbildung DSGVO-konform vernichtet bzw. an die ASAT-Weiterbildung zurückgegeben. Mir ist bekannt, dass die Weitergabe sowie das Abspeichern, Vervielfältigen, Scannen oder Abfotografieren von Fallunterlagen eine Datenschutzverletzung darstellt. Die Weitergabe sowie das Abspeichern, Vervielfältigen, Scannen oder Abfotografieren des ASAT-Handbuchs stellt wiederum eine Urheberrechtsverletzung dar. Auch dies ist mir bekannt und ich versichere mit meiner Unterschrift zur entsprechenden Unterlassung.

Ich bin darüber informiert, dass ich dem ZKPF nur nach Anforderung entsprechende Nachweise vorlegen muss. Ich habe die Datenschutzbedingungen des ZKPF, die auch für die Angaben auf dem vorliegenden Formular gelten, auf der ZKPF-Homepage gelesen und akzeptiert: <https://www.zentrum-fuer-kriminologie-polizeiforschung.de/kontakt/datenschutz.html>

(Ort, Datum)

(Teilnehmer:in: Name & Unterschrift/digitale Signatur)