☐ Herr ☐ Frau	Titel
Name	Vorname

BEZEICHNUNG DER AUSBILDUNG

	Zertifikatsnummer
☐ IT-Sicherheitsbeauftragter (LUI 2616)	DGIAG-IS-
☐ BSI IT-Grundschutz-Experte (ROB 2736)	DGIAG-GSE-
☐ IT Risk Manager (ROB 2621)	DGIAG-RM-
☐ Business Continuity Manager (ROB 2716)	DGIAG-BCM-
☐ Kryptographie-Practitioner (ROB 2727)	DGIAG-KP-
☐ Datenschutz-Auditor (LUI 2617)	DGIAG-DSA-
☐ Datenschutzbeauftragter (LUI 2615)	DGIAG-DSB-
☐ Datenschutzbeauftragter im Gesundheitswesen (LUI 2723)	DGIAG-GW-

EINWILLIGUNG ZUR VERÖFFENTLICHUNG

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine oben angegebenen Informationen zu meiner Person in Verbindung mit meiner bei der Akademie der DGI Deutsche Gesellschaft für Informationssicherheit AG (Akademie der DGI AG) erlangten Personenzertifizierung auf der Webseite der Akademie der DGI AG im Zertifikatsregister (abrufbar unter www.DGI-AG.de) veröffentlicht werden.

Für Ihre Fragen:

Akademie der DGI Deutsche
Gesellschaft für Informationssicherheit AG
Kurfürstendamm 57
10707 Berlin
Telefon: 030 / 31 51 73 89 - 10
Telefax: 030 / 31 51 73 89 - 20
E-Mail: akademie@dgi-ag.de

Eine Einwilligung ist freiwillig. Eine Ablehnung oder ein Widerruf führt zu keinen Nachteilen. Eine Einwilligung kann jederzeit - auch teilweise - widerrufen werden. Ein Widerruf ist formlos schriftlich an die Akademie der DGI AG zu richten.

_____
Ort, Datum

_____
Unterschrift

Die Akademie der DGI AG weist darauf hin, dass die Informationen bei einer Veröffentlichung im Internet weltweit abrufbar sind. Eine Weiterverwendung dieser Informationen durch Dritte kann daher nicht generell ausgeschlossen werden.

© DGI AG 2018