



--	--	--	--	--	--

ORD. NR.

AUFTRAGGEBER DER UNTERSUCHUNG: **Condor Flugdienst GmbH/
Condor Berlin GmbH**

ERKLÄRUNG ZUM DATENSCHUTZ

Name, Vorname: geb. am:

Ich erkläre mich mit der Teilnahme an einer luftfahrtpsychologischen Untersuchung einverstanden. Diese Untersuchung wird von dem Deutschen Zentrum für Luft- und Raumfahrt e.V. (DLR), Abteilung Luft- und Raumfahrt-psychologie, durchgeführt.

Ich gebe meine Zustimmung, dass die hierbei erhobenen personenbezogenen Informationen (biographische Angaben und Testdaten) der Auswahlkommission des Auftraggebers zur Entscheidungsfindung vorgelegt werden.

Liegen aus früheren luftfahrtpsychologischen Untersuchungen bereits Informationen bei dem DLR vor, können diese ebenfalls zur Beurteilung herangezogen werden.

Ich gebe meine Zustimmung, dass die personenbezogenen Informationen bei dem DLR entsprechend den gesetzlichen Bestimmungen gespeichert werden. Diese Speicherung ist aus fachlichen Gründen notwendig, damit bei späteren Ereignissen (z. B. Nachuntersuchung, Überprüfung der Untersuchungsverfahren) die erforderlichen Referenzdaten verfügbar sind.

Eine spätere Weitergabe meiner Untersuchungsergebnisse ist von meiner ausdrücklichen Erlaubnis abhängig.

.....

(Ort, Datum, Unterschrift)