



**Landesinnungsverband
des Tischlerhandwerks
Brandenburg**

Otto-Erich-Str. 11-13
14482 Potsdam

Tel.: 0331 719091
Fax: 0331 719092
brandenburg@tischler.de

Internet:
www.tischlerhandwerk-
brandenburg.de

Geschäftsführerin:
Betriebswirtin VWA Anke Maske

Landesinnungsmeister:
Frank Adam

Steuernummer:
046 / 143 / 00855

Datenschutz-Workshop für Handwerksbetriebe Wie kann ich den Datenschutz in meinem Unternehmen selber organisieren?

Der Praxisguide zur Selbsthilfe mit einem Experten an Ihrer Seite.
In diesem Workshop erhalten Sie alle wichtigen Informationen und erstellen Ihr eigenes Firmenkonzept zur Einhaltung der Datenschutzgrundverordnung.

Wann: 07.03.2019

Wo: Geschäftsstelle der LIV Tischler und Dachdecker Brandenburg,
Otto-Erich-Straße-11-13, 14482 Potsdam, Konferenzraum, 1. Etage

Zeitungsfang: 7 Stunden von 09.00 Uhr – 16.00 Uhr

Referent: Dominik Scheerans, Zertifizierter Datenschutzbeauftragter (TÜV)

Folgende Themen werden besprochen und an praktischen Beispielen erläutert:

- 📁 Bestimmung des Datenschutzbegriffs, wer muss sich daran halten?
- 📁 Welche **Pflichten** habe ich als Unternehmer?
- 📁 **Erstellung des Verfahrenszeichnisses** – der Grundstein des Datenschutzes im Unternehmen
- 📁 Hilfe bei der Beschreibung/Anpassung der technisch organisatorischen Maßnahmen (wo speichere ich Daten, wie muss ich diese **sichern**?)
- 📁 **Prüfung der Onlinepräsenz** (Homepage und soziale Medien) hinsichtlich der Anforderungen aus der DSGVO, was muss getan werden?
- 📁 Mit wem muss ich **Verträge** schließen, wie müssen diese aussehen?
- 📁 Für wen benötige ich **Einwilligungen** oder Verschwiegenheitsverpflichtungen?
- 📁 **Mitarbeiterunterweisung** zu Datenschutzthemen (1x pro Kalenderjahr und nach Bedarf)
- 📁 **Erstellung eines Konzeptes** – wie gehe ich mit Datenpannen, Auskunftersuchen und anderen Datenschutzrechtlichen Anfragen um.
- 📁 IT Richtlinie – das **Merkblatt** für jeden Mitarbeiter im Unternehmen

In den Leistungen sind enthalten:
Datenschutz-Handbuch mit allen Dokumenten zur Dokumentation, Verpflegung

UND



Otto-Erich-Str. 11-13
14482 Potsdam

Tel.: 0331 719091
Fax: 0331 719092
info@liv-dachdecker.de

Internet:
www.liv-dachdecker.de

Geschäftsführerin:
Betriebswirtin VWA Anke Maske

Landesinnungsmeister:
Karsten Kirchhoff

Steuernummer:
046 / 143 / 00383

Leistungen	Kurszeit	Preis (zzgl. 19 % MWSt.)*
Datenschutz-Workshop nach DSGVO	7 Std	450,00€
Innungsrabatt		./150,00 €



Verbindliche Anmeldung
Datenschutz-Workshop für Handwerksbetriebe

bis 31.01.2019 per Fax-Nr. 0331-71 90 92 bzw. E-Mail: schulung-brandenburg@tischler.de

Teilnahmegebühr **450,00 Euro**
Innungsmitglieder erhalten einen Nachlass in Höhe von 150,00 Euro)
(Preise verstehen sich zzgl. MWSt.)

Am **Datenschutz-Workshop für Handwerksbetriebe**

07.03.2019, von 09.00 Uhr bis ca. 16.00 Uhr

im Schulungsraum unserer Geschäftsstelle, Potsdam, Otto-Erich-Str. 11-13

nimmt/nehmen teil:

Herr/Frau.....

E-Mail-Adresse:

Angaben zwingend erforderlich:

Ich/wir bin/sind Mitglied im folgenden Fachverband – bitte entsprechendes ankreuzen.

Fachverband Tischler Brandenburg

Landesinnungsverband des Dachdeckerhandwerks

Andere Gewerke

.....Innung

(Bitte Gewerk eintragen)

Firmenanschrift bitte in Druckbuchstaben

.....

.....

.....
Teilnahmebedingungen: Der Unterzeichner erklärt, dass für ihn selbst bzw. für die angemeldeten Teilnehmer das Einverständnis zur fotografischen Aufnahme und Verwendung/Veröffentlichung anlässlich o.g. Veranstaltung besteht. Die Anmeldung verpflichtet zugleich zur Zahlung der Teilnahmegebühr. Der Rücktritt von Veranstaltungen ist nur wirksam, wenn er schriftlich erfolgt. Bei Absagen durch den Teilnehmer entstehen Stornogebühren in folgender Höhe: bis zum 11. Tag vor der Veranstaltung kostenfrei; 3. – 10. Tag vor der Veranstaltung: 50 % der Seminargebühr; - 2. Tag vor der Veranstaltung: 80 % der Seminargebühr; ohne Abmeldung bzw. am Tag der Veranstaltung: 100 % der Seminargebühr
Bei ungenügender Teilnehmerzahl ist der Veranstalter berechtigt, die betreffende Tagung abzusagen. In diesem Falle werden bereits gezahlte Teilnahmegebühren voll erstattet.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift/Stempel