**Formulier aanmelding VCA-E**

**voor kandidaat SOG opleiding/examen zonder B-VCA of ander vergelijkbaar diploma**

***GRAAG DIGITAAL INVULLEN, HANDMATIG ONDERTEKENEN, INSCANNEN EN INLEVEREN BIJ EXAMENCENTRUM OF OPLEIDER***

**KANDIDAATGEGEVENS**

Naam  *: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

Bedrijfsnaam : ­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* 0 ZZP ‘er KvKnr: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Geboortedatum : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

De kandidaat geeft toestemming voor het 3 jaar bewaren van de gegevens voor evaluatiedoeleinden.

*Handtekening kandidaat :* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**BEDRIJFSGEGEVENS[[1]](#footnote-2)**

Bedrijfsnaam : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Bezoekadres : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Plaatsnaam : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Naam ondertekenaar[[2]](#footnote-3) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Afdeling : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefoon : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Bovengenoemde kandidaat is : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ jaar werkzaam voor ons bedrijf.

De kandidaat kent de basisveiligheidsregels (zoals opgenomen in het examen B-VCA) die van belang zijn voor de te volgen opleiding en het af te leggen examen uit de SSVV opleidingengids voor risicovolle taken. Bedrijf en kandidaat geven toestemming voor registratie van deze verklaring in het CDR (Centraal Diploma Register inclusief ondersteunende systemen) van SSVV.

Datum ondertekening : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Handtekening* + firmastempel : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Dit kan ook een opleiding zijn die een beroepsopleiding organiseert [↑](#footnote-ref-2)
2. Veiligheidskundige (MVK, HVK, MoSHE) of bevoegd personeels- of opleidingsmanager [↑](#footnote-ref-3)