

per E-Mail an
 akademie@instruclean.de
 oder per Fax an
 +49 5641 7474979

Anmeldung bei der INSTRUCLEAN-Akademie

(Bei handschriftlicher Ausstellung bitte leserlich in Druckbuchstaben)

Hiermit melde ich mich verbindlich zu folgender Fortbildung der INSTRUCLEAN-Akademie an:

<input type="checkbox"/>	Fachkunde I – Technische/r Sterilisationsassistent/in
<input type="checkbox"/>	Fachkunde II – Technische/r Sterilisationsassistent/in mit erweiterter Aufgabenstellung
<input type="checkbox"/>	Managementlehrgang – Leiter/Leiterin AEMP
<input type="checkbox"/>	Validierung (Modul 5 aus Fachkunde III)
<input type="checkbox"/>	Sachkunde Aufbereitung von Medizinprodukten
<input type="checkbox"/>	Sachkunde Endoskopie Aufbereitung von starren und flexiblen Endoskopen
<input type="checkbox"/>	Sachkunde Endoskopie Aufbereitung von starren und flexiblen Endoskopen – Modul für FK I-Absolventen
<input type="checkbox"/>	Hygienebeauftragte im Gesundheitswesen
<input type="checkbox"/>	Sonstige
Termin	

Teilnehmer

Name, Vorname	
Beruf	
Geburtsdatum	
Geburtsort	
Straße und Hausnummer	
PLZ und Ort	
Telefon	
E-Mail	

Rechnungsanschrift

Einrichtung, Firma	
Abteilung	
Ansprechpartner	
Straße und Hausnummer	
PLZ und Ort	
Telefon, Fax	
E-Mail	
USt.-IdNr. bzw. Steuer-Nr.	

Schriftliche Einwilligung zur Datenverarbeitung gemäß DSGVO

Die in meiner Anmeldung und in allen weiteren Formularen angegebenen personenbezogenen Daten, insbesondere Name, Anschrift, Telefonnummer, Geburtsdatum, Geburtsort etc., die allein zum Zwecke der Durchführung des entstehenden Vertragsverhältnisses notwendig und erforderlich sind, werden auf der Grundlage gesetzlicher Bestimmungen erhoben.

Die Speicherung, Nutzung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten werden nur zweckgebunden für dieses Seminar erhoben und nur für diesen Zweck verarbeitet und genutzt.

Ich habe jederzeit das Recht, unentgeltlich Auskunft über Herkunft, Empfänger und Zweck meiner gespeicherten personenbezogenen Daten zu erhalten. Ich habe außerdem das Recht, die

Berichtigung, Sperrung oder Löschung dieser Daten zu verlangen. Hierzu sowie zu weiteren Fragen zum Thema Datenschutz kann ich mich jederzeit an die INSTRUCLEAN Akademie oder den Datenschutzbeauftragten der INSTRUCLEAN Akademie wenden:

VAMED Management und Service GmbH Deutschland, Datenschutzbeauftragte
 Schicklerstraße 5-7, 10179 Berlin
 telefonisch unter: 030 246269-101
 per E-Mail an: datenschutzbeauftragter@vamed.com.

Des Weiteren steht mir ein Beschwerderecht bei der zuständigen Aufsichtsbehörde zu.

Ich kann darüber hinaus jederzeit ohne Angabe von Gründen von meinem Widerspruchsrecht Gebrauch machen und die erteilte Einwilligungserklärung mit Wirkung für die Zukunft abändern oder gänzlich widerrufen. Ich kann den Widerruf entweder postalisch, per E-Mail oder per Fax an die INSTRUCLEAN Akademie übermitteln. Es entstehen mir dabei keine anderen Kosten als die Portokosten bzw. die Übermittlungskosten nach den bestehenden Tarifen.

Mit meiner Unterschrift willige ich ein, dass meine Daten zweckgebunden für die o.g. Fortbildung verarbeitet und genutzt werden.

Mit dieser Anmeldung akzeptiere ich die Allgemeinen Geschäftsbedingungen der INSTRUCLEAN-Akademie in der zum Zeitpunkt der Anmeldung gültigen Fassung (unter www.instruclean.de verfügbar).

Datum		Unterschrift (ggf. Stempel)	
-------	--	-----------------------------	--