

Anmeldeformular 2018

Seminar Zusatzqualifikation für PTA "Orale Tumorthherapie"

Titel, Vor- und Zuname: _____ Geburtsdatum: _____

Firma: _____ Beruf: _____

Straße: _____ PLZ: _____ Ort: _____

Tel.: _____ Fax: _____

Für die Anmeldebestätigung und kurzfristige Informationen benötigen wir Ihre E-Mail-Adresse:

Kostenübernahme erfolgt durch: Arbeitgeber Teilnehmer (Anschrift siehe oben)

Bitte ankreuzen

Thema/ Datum	Seminargebühr	Früh/Gruppe
Zusatzqualifikation für PTA "Orale Tumorthherapie" 26.-27.10.2018	359,- € zzgl. 19% MwSt.	319 ,- € zzgl. 19% MwSt.

Hinweis Datenschutz (gem. EU-DSGVO)

Die für diese Registrierung angegebenen personenbezogenen Daten, insbesondere Name, Anschrift, Telefonnummer/ Email, die allein zum Zwecke der Durchführung des entstehenden Vertragsverhältnisses notwendig und erforderlich sind, werden auf Grundlage gesetzlicher Berechtigungen erhoben. Für jede darüber hinaus gehende Nutzung der personenbezogenen Daten und die Erhebung zusätzlicher Informationen bedarf es der Einwilligung des Betroffenen. Eine solche Einwilligung können Sie im folgenden Abschnitt freiwillig erteilen. Einwilligung in die Datennutzung zu weiteren Zwecken Sind Sie mit folgendem Nutzungszwecken einverstanden, kreuzen Sie bitte Folgendes an:

Einwilligung (gem. EU-DSGVO)

Ich willige ein, dass Sie mir per E-Mail/Telefon/ Post Informationen und Angebote zu Ihren künftigen Veranstaltungen und Angeboten zum Zwecke der Werbung übersenden.

Auskunft, Berichtigung, Löschung und Sperrung, Widerspruchsrecht

Sie sind gemäß § 15 DSGVO jederzeit berechtigt, gegenüber der ConEvent GmbH um umfangreiche Auskunftserteilung zu den zu Ihrer Person gespeicherten Daten zu ersuchen. Gemäß § 17 DSGVO können Sie jederzeit gegenüber der ConEvent GmbH die Berichtigung, Löschung und Sperrung einzelner personenbezogener Daten verlangen.

Unterschrift

Hiermit willige ich ein, dass meine Kontaktdaten im Rahmen des Seminars allen Teilnehmern und Referenten zur Verfügung gestellt werden dürfen

Datum, Ort

Unterschrift