Sanova
Advancing health

ANMELDUNG E-LEARNING

Fortbildung gem. § 9 MedStrSchv

Krankenhaus/Institut/Ordination

Straße* **Nr.***

PLZ* **Ort***

TEILNEHMER*INNEN

Herr/Frau*	Titel/Pos.*	Vorname*	Nachname*	E-Mail*

Telefon*

*Erforderliche Daten

Kurskosten

132.- exkl. 20% Mwst. je Teilnehmer

Datenschutz

Ich stimme mit meiner Unterschrift zu, dass meine Angaben aus dem Formular zur Beantwortung meiner Anfrage erhoben, gespeichert und verarbeitet werden. Die Daten werden nach abgeschlossener Bearbeitung der Anfrage gelöscht. Mir ist bekannt, dass ich mein Recht auf Auskunft, Berichtigung, Löschung, Einschränkung der Verarbeitung, Datenübertragung und Beschwerde an die Datenschutzbehörde jederzeit geltend machen kann. Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung nicht berührt. Detaillierte Informationen zum Umgang mit Nutzerdaten finden Sie in unseren Datenschutzbestimmungen.

Datum **Unterschrift**

Anmeldung bitte per Mail an miriam.fellinger@sanova.at senden.