



Akademie für Gesundheits- und Pflegeberufe
am Universitätsklinikum Erlangen
Allee am Röthelheimpark 21
91052 Erlangen

Anmeldung

Weiterbildung zur Leitung einer Station/eines Bereiches (DKG) Kurs 2024/2026

Beginn: 18.09.2024

Anmeldeschluss: 22.04.2024

Name, Vorname:	Geburtsdatum:
Arbeitgeber/Dienststelle/Station/Abteilung: Rechnungsadresse:	Adresse privat:
Kontakt dienstlich: Tel: Mail:	Kontakt privat: Tel: Mail:
Kosten Weiterbildung Leitung € 4.650,- (inkl. Prüfungsgebühr)	<input type="checkbox"/> Ich interessiere mich für den Studiengang Pflegermanagement (B.A.) der HFH und wünsche weiterführende Informationen
<input type="checkbox"/> Rechnung an Arbeitgeber	<input type="checkbox"/> Rechnung an Teilnehmer
<input type="checkbox"/> Mit der Klinik/Einrichtung besteht noch <u>kein</u> Kooperationsvertrag:	Ansprechpartner zur Vertragsabwicklung Name: Position/Abteilung: E-Mail: Tel:

Seite 1 von Seite 2



Teilnahme- und Geschäftsbedingungen

Allgemein

Bitte verwenden Sie für Ihre Anmeldung unser Formular senden Sie Ihre vollständigen Unterlagen zum Anmeldeschluss ein. Sie erhalten innerhalb von 3 Wochen die schriftl. Bestätigung über den Eingang Ihrer Bewerbung. Im Falle einer **Abmeldung** muss diese **schriftlich** erfolgen. **Darüber hinaus gelten die im Kooperationsvertrag* vereinbarten Geschäftsbedingungen.**

Datenschutz

Gemäß der Europäischen Datenschutzverordnung behandeln wir Daten mit äußerster Sorgfalt. Die Datenschutzverordnung DSGVO gewährt Ihnen umfangreiche Rechte. Die Akademie für Gesundheits- und Pflegeberufe gewährt Ihnen diese Rechte selbstverständlich auch. Hierzu gehören die unter Verweis unserer ausführlichen Datenschutzerklärung auf der Website nachfolgend erteilten Auskünfte:

Sammlung und Erfassung von personenbezogenen Daten

Ihre Daten wurden und werden nur nach Ihrer definitiven Zustimmung erfasst und gespeichert. Als Zustimmung gilt: die Anmeldung an Seminaren und Weiterbildungen der Akademie für Gesundheits- und Pflegeberufe in Papierform oder Online; die Angabe Ihrer E-mailanschrift auf der entsprechenden Liste bei unseren Kursen, wobei Ihre Genehmigung zusätzlich durch Ihre Unterschrift zu bestätigen ist.

Gespeichert werden:

Titel, Vorname, Name, Institution, Funktion (z.B. Hygienebeauftragte(r)), Straße, Hausnummer, Ort mit Postleitzahl und die Berufsbezeichnung (z.B. Facharzt für Innere Medizin m/w, Gesundheits- und Krankenpfleger m/w).

Bei Angabe zusätzlich: Telefonnummer, Faxnummer, E-mailadresse. Für einige Kurse zusätzlich personalisierte Dokumente (z.B. Urkunde Berufsbezeichnung, Kopie) sowie das Geburtsdatum und Geburtsort.

Wie werden Ihre Daten verwendet?

Die Daten dienen ausschließlich der Abwicklung der gebuchten Veranstaltung, der Rechnungserstellung und dem Qualitätsmanagement und der Erstellung von Zertifikaten und Zeugnissen.

Speicherungsdauer

Die personenbezogenen Daten werden zweckgebunden gespeichert. Dies richtet sich nach den gesetzlichen Aufbewahrungs- und Dokumentationspflichten, die eine längere Speicherung erfordern. Bei Fragen zur Erhebung, Verarbeitung oder Nutzung Ihrer personenbezogenen Daten wenden Sie sich bitte an datenschutz@uk-erlangen.de

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten elektronisch erfasst und für statistische Zwecke verwendet werden dürfen. Meine E- Mailadresse darf für die weiterbildungsinterne Organisation an Kursteilnehmer weitergegeben werden.

Datum, _____

Unterschrift des Vorgesetzten (bei Kostenübernahme)	Name in Druckschrift
Unterschrift des Teilnehmenden	Name in Druckschrift