

**ANMELDEFORMULAR PFLEGEFORUM**

Hiermit melde ich folgende Person(en) für die Fortbildungsveranstaltung im Medizinischen Dienst Saarland

am      Thema**:**       an.

**Veranstaltungsort: Medizinischer Dienst Saarland, Dudweiler Landstraße 151, 66123 Saarbrücken**

**Uhrzeit: 15:00 Uhr bis 17:00 Uhr**

|  |  |
| --- | --- |
| Vor- und Nachname des Teilnehmers | Name der Einrichtung, Telefonnummer und E-Mailadresse |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Bitte senden Sie uns die Anmeldung per Mail zurück an: pflegedialog@md-saarland.de

Ich erkläre mich einverstanden, dass der Medizinische Dienst Saarland die oben angegebenen Daten zum Zweck des Pflegeforums speichern kann. Eine Weitergabe der Daten an Dritte erfolgt nicht. Ein Widerruf kann jederzeit schriftlich gegenüber dem Medizinischen Dienst Saarland erklärt werden.

…………………………………..………………………………………………

Verantwortliche Einrichtung, Ort, Datum, Unterschrift

FR P 081\_Anmeldeformular Pflegeforum\_DS

Datenschutz

Zum Datenschutz verweisen wir auf die Bestimmungen der Datenschutz-Grundverordnung (Verordnung (EU) 2016/679 des Europäischen Parlaments und des Rates vom 27. April 2016 zum Schutz natürlicher Personen bei der Verarbeitung personenbezogener Daten, zum freien Datenverkehr und zur Aufhebung der Richtlinie 95/46/EG), sowie auf die neue Fassung des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG), gültig ab 25. Mai 2018.

Weitere Informationen erhalten Sie unter Datenschutz auf unserer Homepage [www.md-saarland.de](http://www.md-saarland.de).