

Pflegedokument

**Anmeldeformular für eine Bildungsmaßnahme und datenschutzrechtliche Information:  
Extern Teilnehmende**

**Verbindliche Anmeldung und Information zur Datenverarbeitung nach Art. 13 DS-GVO**

Das Bildungszentrum der Pflegedirektion des TUM Klinikum Rechts der Isar (Ismaningerstrasse 22, 81675 München) verarbeitet Ihre Daten zu Zwecken der Anmeldung und Verwaltung Ihrer Fort- und Weiterbildungsmaßnahmen und um Sie während dieser Bildungsmaßnahme zu kontaktieren. Bei der Verarbeitung von personenbezogenen Daten, die zur Erfüllung Ihres Bildungsvertrages/ Fachweiterbildungsvertrags erforderlich sind, ist Art.6 Abs.1 lit.b) DS-GVO Rechtsgrundlage. Dies gilt auch für Verarbeitungsvorgänge, die zur Durchführung vorvertraglicher Maßnahmen erforderlich sind. Soweit eine Verarbeitung personenbezogener Daten zur Erfüllung einer rechtlichen Verpflichtung erforderlich ist, erfolgt dies aufgrund Art.6 Abs.1 lit.c) DS-GVO.

Empfänger Ihrer Daten können, soweit dies gesetzlich zulässig ist, Pflegedienstleister bei Praxiseinsätzen unserer Kooperationspartner, Gesundheitsamt bei Feststellung eines meldepflichtigen Infektionsfalls oder die Deutsche Krankenhausgesellschaft als Aufsichtsbehörde bei Zeugnissen sein.

Eine Übermittlung an Drittländer erfolgt nicht und ist auch nicht geplant.

Ihre Daten werden so lange aufbewahrt, bis die Zwecke erreicht sind oder gesetzliche Verpflichtungen dies auferlegen.

Sie haben ein Recht auf Auskunft über die bei uns gespeicherten Daten, ein Recht auf deren Berichtigung, Löschung oder Einschränkung der Verarbeitung. Hierzu richten Sie eine Anfrage an [Fort-und-Weiterbildung@mri.tum.de](mailto:Fort-und-Weiterbildung@mri.tum.de).

Bei Fragen zum Datenschutz wenden Sie sich an unseren MRI Datenschutzbeauftragten ([ds@mri.tum.de](mailto:ds@mri.tum.de)).

Sie haben auch das Recht, sich bei Beschwerden zum Datenschutz an jede Aufsichtsbehörde zu wenden. Zuständig für das Klinikum ist: Bayerischer Landesbeauftragte für den Datenschutz, [poststelle@datenschutz-bayern.de](mailto:poststelle@datenschutz-bayern.de)

**Pro Maßnahme je ein Anmeldeformular** leserlich in Druckschrift oder elektronisch ausfüllen!

**Anmeldeschluss beachten!** Bei Tagesveranstaltungen 8 Wochen, mehrtägige Bildungsmaßnahmen 12 Wochen!

**Die Anmeldung wird nur mit Unterschrift akzeptiert.**

**Bitte drucken Sie das von Ihnen ausgefüllte Formular aus und schicken es:**

<b>per E-Mail an</b>	<a href="mailto:fort-und-weiterbildung@mri.tum.de">fort-und-weiterbildung@mri.tum.de</a>
oder	
<b>per Fax an</b>	089 4140 7438
oder	
<b>per Post an</b>	TUM Klinikum Rechts der Isar Bildungszentrum der Pflegedirektion Ismaningerstr. 22 81675 München

Pflegedokument

**Anmeldeformular für eine Bildungsmaßnahme und datenschutzrechtliche Information:  
Extern Teilnehmende**

<b>Ich</b> _____ <b>melde mich verbindlich zu folgender Qualifikationsmaßnahme an:</b>	
<i>Nachname, Vorname</i>	
<i>Titel/ Bezeichnung:</i>	
<i>Datum/ Start der Maßnahme</i>	
<i>E-Mail-Adresse</i>	<i>Über diese Kontaktangabe werden Sie ggf. auch kurzfristig über Änderungen informiert! Vergewissern Sie sich rechtzeitig über eingegangene Informationen!</i>
<i>Berufsbezeichnung ggf. Titel, Vorqualifikation</i>	
<b>Ich bin informiert und erfülle die Zugangsvoraussetzungen zur Maßnahme <input type="checkbox"/></b>	
<i>Beschäftigungsgrad</i>	Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit <input type="checkbox"/>
<i>Teilnahmegebühr lt. Ausschreibung:</i>	
<b>Vollständige Rechnungsanschrift</b>	
<i>Name, Vorname Straße, Hausnummer PLZ, Ort</i>	

**Die Teilnahmegebühren sind im Bildungsprogramm ausgewiesen. Die Gebühren verstehen sich immer ohne Verpflegung, Fachliteratur, Reise- sowie evtl. entstehende Übernachtungskosten. Die Teilnahmegebühr wird mit Erhalt der Rechnung zur Zahlung fällig.**

- **Ich bestätige**, dass ich die AGB und Hinweise zur Datenverarbeitung gelesen und verstanden habe und diesen zustimme.

\_\_\_\_\_  
*Ort, Datum, Unterschrift anmeldende Person*

\_\_\_\_\_  
*Ort, Datum, Unterschrift Arbeitgeber*

**Vielen Dank für Ihre Anmeldung!**