

## Checkliste Pflegedienst

### Bewerbungsunterlagen für Teilnehmende der Pädiatrische Intensiv- und Anästhesiepflege

**Die Kursleitungen am MRI freuen sich auf Ihre Bewerbung.  
Wir sind für Ihre kursspezifischen Fragen da.**

Mit Ihrer Anmeldung senden Sie bitte zeitgleich unten  
aufgeführte notwendige Unterlagen an das Bildungszentrum  
der Pflegedirektion per Email an:

→ [birgit.gwuzdz@mri.tum.de](mailto:birgit.gwuzdz@mri.tum.de)

Wir planen dann zeitnah mit Ihnen ein persönliches Gespräch.  
Vielen herzlichen Dank!



#### Fachweiterbildung für pädiatrische Intensiv- und Anästhesiepflege:

- Anschreiben
- Lebenslauf
- Beglaubigte** Kopie der Erlaubnis zur Führung einer der folgenden Berufsbezeichnungen (Urkunde und Prüfungszeugnis): Pflegefachfrau/ Pflegefachmann, Gesundheits- und Krankenpfleger /-in, Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger /-in, Krankenschwester/ Krankenpfleger, Kinderkrankenschwester/ Kinderkrankenpfleger, Altenpflegerinnen/ Altenpfleger
- Beglaubigte** Kopie des beruflichen Abschlusszeugnisses
- Nachweis über den Umfang der Beschäftigung (Voll- oder Teilzeit)
- Nachweis über eine mindestens 6- monatige Berufserfahrung **vor** Fachweiterbildungsbeginn in der Neonatologie/ pädiatrischen Intensiv- und/ oder Anästhesiepflege



Große Dinge beginnen  
oft klitzeklein.

Pflegedokument

## **Anmeldeformular für eine Bildungsmaßnahme und datenschutzrechtliche Information:**

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

Das Bildungszentrum der Pflegedirektion des Klinikums rechts der Isar der Technischen Universität München (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:**

**per E-Mail an** [fort-und-weiterbildung@mri.tum.de](mailto:fort-und-weiterbildung@mri.tum.de)  
oder  
**per Fax an** 089 4140 7438  
oder  
**per Post an** TUM Universitätsklinikum  
Klinikum rechts der Isar Technische Universität München  
Bildungszentrum der Pflegedirektion  
Ismaningerstr. 22  
81675 München

Pflegedokument

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

<p><b>Ich</b> _____  <i>Nachname, Vorname</i>  <b>melde mich verbindlich zu folgender Qualifikationsmaßnahme an:</b></p>	
<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>	
<p><b>Ich bin informiert und erfülle die Zugangsvoraussetzungen zur Maßnahme</b> <input type="checkbox"/></p>	
<i>Beschäftigungsgrad</i>	Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit <input type="checkbox"/>
<i>Teilnahmegebühr lt. Ausschreibung:</i>	
<p><b>Vollständige Rechnungsanschrift</b></p>	
<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!**

Pflegedokument

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

**Einverständniserklärung Datenfreigabe- Verarbeitung personenbezogener Daten**

Zu Zwecken der vollständigen Dokumentation Ihrer Bildungsmaßnahme sowie zur Unterstützung Ihres erfolgreichen Abschlusses benötigen wir vom Bildungsinstitut Anwesenheitszeiten und Teilnahmebescheinigungen. Der Abruf Ihrer qualifikationsbezogenen Daten bei dem jeweiligen Bildungsinstitut ist freiwillig, hierzu benötigen wir Ihre Einwilligung nach Art. 6 Abs. 1 Buchst. a DSGVO.

Ihre Einwilligung können Sie jederzeit widerrufen, die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung wird hiervon nicht berührt. Ab Eingang Ihres Widerrufs dürfen wir keine weiteren Daten bei dem Bildungsinstitut abfragen. Den Widerruf richten Sie an [Fort-und-Weiterbildung@mri.tum.de](mailto:Fort-und-Weiterbildung@mri.tum.de). **Sie sind dann verpflichtet, uns die entsprechenden Nachweise eigeninitiativ und zeitnah** zur Verfügung zu stellen (unaufgefordert vorzulegen).

**Bitte drucken Sie das von Ihnen ausgefüllte Formular aus und schicken es unterschrieben per Post oder E-Mail zu:** [Fort-und-Weiterbildung@mri.tum.de](mailto:Fort-und-Weiterbildung@mri.tum.de)

Ich \_\_\_\_\_ stimme zu,  
*Nachname, Vorname*

**dass das MRI/ Bildungszentrum alle personenbezogenen Daten (Angaben bei der Anmeldung) und kursbezogenen Daten (Anwesenheitszeiten, Teilnahmebescheinigungen)**

**für die Bildungsmaßnahme** \_\_\_\_\_  
*Ziel: Qualifikationsmaßnahme*

**erfasst und ich gestatte dem Institut die Weitergabe qualifikationsbezogener Daten und Nachweise.**

**Ich verpflichte mich unverzüglich, Änderungen zur Planung dem MRI/ Bildungszentrum zu melden.**

*Ort, Datum, Unterschrift:* \_\_\_\_\_

Formblatt

Pflegedienst

## **Allgemeine Geschäftsbedingungen (AGB) für extern Teilnehmende**

### **Teilnahmeberechtigung**

Die Angebote der Fortbildung am TUM Universitätsklinikum Klinikum rechts der Isar (MRI) können von allen Personen gebucht werden. Einige Angebote erfordern jedoch eine bestimmte Zulassungsvoraussetzung (z.B. eine entsprechende Qualifikation, Zugehörigkeit zu einer bestimmten Berufsgruppen, auf die in der jeweiligen Kursbeschreibung hingewiesen wird).

### **Anmeldung zu Bildungsmaßnahme**

Anmeldungen müssen fristgerecht und schriftlich mit Unterschrift erfolgen. Mit der Absendung der Anmeldung erkennt der Teilnehmende (TN) die Allgemeinen Geschäftsbedingungen an. Anmeldungen werden nach ihrem zeitlichen Eingang berücksichtigt. Sie erhalten eine verbindliche Anmeldebestätigung („Vertragsschluss“). Eine Zahlung erfolgt nach Rechnungslegung durch den Veranstalter.

Anmeldeschluss ist 10 Arbeitstage vor Seminarbeginn.

Sie erhalten nach Eingang Ihrer Anmeldung innerhalb von 5 Arbeitstagen eine Rückmeldung an Ihre E-Mail-Adresse.

### **Zahlungsmodalitäten und Stornierung**

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

Der Überweisungsbeleg ist am Seminartag unaufgefordert in Kopie vorzulegen.

Die Stornierung eines Seminars ist so früh wie möglich mit Angabe des Rücktrittsgrundes schriftlich an [fort-und-weiterbildung@mri.tum.de](mailto:fort-und-weiterbildung@mri.tum.de) zu richten.

Bis 28 Tage vor Beginn des Seminars können Teilnehmende von der Anmeldung kostenfrei zurücktreten. Bei einem Rücktritt bis 14 Tage vor Seminarbeginn sind 50% der Teilnahmegebühr zu bezahlen, bei einem späteren Rücktritt fällt die volle Gebühr zur Zahlung an. Wird eine Ersatzperson benannt, gilt diese Regelung nicht.

Durch unentschuldigtes Fehlen können Sie Ihren Anspruch auf den nächsten Seminarplatz verwirken.

### **Änderungen durch den Veranstalter**

Es besteht kein Rechtsanspruch auf Durchführung des Seminars. Der Veranstalter behält sich vor, Referierende auszutauschen, Veranstaltungen zeitlich zu verlegen oder abzusagen. Kurzfristige Änderungen in Zeit und Ort werden über E-mail mitgeteilt. Es ist dazu erforderlich, dass Sie Ihre E-Mail einen Tag vor dem Seminar bis 12:00 Uhr nochmals abrufen.

Sollte eine Veranstaltung nicht stattfinden, erhalten Sie bereits eingezahlte Teilnahmegebühren zurück. Bietet der Veranstalter einen Ersatztermin für das Seminar an, steht es dem Teilnehmenden frei, diesen zu bestätigen oder die Teilnehmergebühr zurückerstattet zu bekommen.

### **Seminarunterlagen**

Seminarunterlagen werden kostenfrei zur Verfügung gestellt. Seminarbegleitende Arbeitsmappen bzw. Unterlagen unterliegen dem Urheberrecht und dürfen nicht fotomechanisch oder elektronisch vervielfältigt werden. Sie sind nur für den persönlichen Gebrauch der Teilnehmenden bestimmt und dürfen nicht an Dritte weitergegeben werden.

Ton- und Bildaufnahmen während des Seminars sind nicht gestattet.

### **Hausordnung**

Es gilt die Hausordnung des TUM Universitätsklinikums Klinikums rechts der Isar. Ein Ausdruck liegt im Seminar aus. Auf Wunsch erhalten Sie eine Kopie ausgehändigt.

Formblatt

Pflegedienst

## **Allgemeine Geschäftsbedingungen (AGB) für extern Teilnehmende**

### **Teilnahmebescheinigung**

Zur Bildungsmaßnahme liegt eine Anwesenheitsliste aus, in der Sie sich im Laufe des Seminars eintragen.

Der Teilnehmende erhält nach Abschluss des Seminars eine Teilnahmebescheinigung, die Angaben zum Inhalt, dem zeitlichen Umfang und dem Ziel des Seminars enthält.

Unterschreitet ein Teilnehmer die geforderte Anwesenheit von mindestens 90% der für das Seminar festgelegten Unterrichtszeit oder nimmt der Teilnehmer bei integrierten Praxiseinheiten nicht teil, behält sich die Fortbildung am MRI vor, keine Bescheinigung auszustellen.

### **Arbeits- und Gesundheitsschutz**

Die Einhaltung arbeitsschutzrechtlicher Vorgaben wird bestätigt.

### **Haftung**

Der Veranstalter haftet nur für Schäden, die auf einer vorsätzlichen oder grob fahrlässigen Pflichtverletzung des Veranstalters, seiner gesetzlichen Vertreter oder Erfüllungsgehilfen beruhen. Unberührt davon bleibt die Haftung für die Verletzung von Leben, Körper und Gesundheit, für die Verletzung wesentlicher Vertragspflichten und aus dem Produkthaftungsgesetz. Wesentliche Vertragspflichten sind solche, deren Erfüllung zur Erreichung des Ziels des Vertrages notwendig sind und auf deren Einhaltung der Vertragspartner vertraut und regelmäßig vertrauen darf. Im Fall der Verletzung von wesentlichen Vertragspflichten wird der Schadenersatzanspruch auf den typischerweise vorhersehbaren Schaden begrenzt, wenn dieser nicht vorsätzlich oder grob fahrlässig verursacht wurde, es sei denn, es handelt sich um Schadenersatzansprüche aus der Verletzung des Lebens, Körper oder der Gesundheit.

### **Widerrufsrecht des Verbrauchers**

Verbraucher im Sinne des § 13 BGB haben ergänzend zu den Rücktritts- und Kündigungsregelungen ein Widerrufsrecht:

#### **Widerrufsbelehrung**

##### **Widerrufsrecht**

Sie haben das Recht, binnen vierzehn Tagen ohne Angabe von Gründen diesen Vertrag zu widerrufen. Die Widerrufsfrist beträgt vierzehn Tage ab dem Tag des Vertragsschlusses.

Um Ihr Widerrufsrecht auszuüben, müssen Sie uns, Klinikum rechts der Isar der TU München, Bildungszentrum der Pflegedirektion, Ismaningerstr. 22, 81675 München, mittels einer eindeutigen Erklärung (z. B. ein mit der Post versandter Brief, Telefax oder E-Mail) über Ihren Entschluss, diesen Vertrag zu widerrufen, informieren.

Sie können dafür das beigefügte Muster-Widerrufsformular verwenden, das jedoch nicht vorgeschrieben ist. Zur Wahrung der Widerrufsfrist reicht es aus, dass Sie die Mitteilung über die Ausübung des Widerrufsrechts vor Ablauf der Widerrufsfrist absenden.

##### **Folgen des Widerrufs**

Wenn Sie diesen Vertrag widerrufen, haben wir Ihnen alle Zahlungen, die wir von Ihnen erhalten haben, unverzüglich und spätestens binnen vierzehn Tagen ab dem Tag zurückzuzahlen, an dem die Mitteilung über Ihren Widerruf dieses Vertrags bei uns eingegangen ist. Für diese Rückzahlung verwenden wir dasselbe Zahlungsmittel, das Sie bei der ursprünglichen Transaktion eingesetzt haben, es sei denn, mit Ihnen wurde ausdrücklich etwas anderes vereinbart; in keinem Fall werden Ihnen wegen dieser Rückzahlung Entgelte berechnet.

Formblatt

Pflegedienst

### **Allgemeine Geschäftsbedingungen (AGB) für extern Teilnehmende**

Haben Sie verlangt, dass die Dienstleistungen während der Widerrufsfrist beginnen soll, so haben Sie uns einen angemessenen Betrag zu zahlen, der dem Anteil der bis zu dem Zeitpunkt, zu dem Sie uns von der Ausübung des Widerrufsrechts hinsichtlich dieses Vertrags unterrichten, bereits erbrachten

Dienstleistungen im Vergleich zum Gesamtumfang der im Vertrag vorgesehenen Dienstleistungen entspricht.

#### **Widerrufsformular**

Wenn Sie den Vertrag widerrufen wollen, dann senden sie bitte das Formular unter Angabe der folgenden Inhalte an die angegebene Adresse

An:

TUM Universitätsklinikum,  
Klinikum rechts der Isar, Bildungszentrum der Pflegedirektion,  
Ismaningerstr. 22,  
81674 München

- Hiermit widerrufe(n) ich/wir (\*) den von mir/uns (\*) abgeschlossenen Vertrag über den Kauf der folgenden Waren (\*)/ die Erbringung der folgenden Dienstleistung (\*)
- Bestellt am (\*)/erhalten am (\*)
- Name des/der Verbraucher(s)
- Anschrift des/der Verbraucher(s)
- Unterschrift des/der Verbraucher(s) (nur bei Mitteilung auf Papier)
- Datum