



Kassenärztliche Vereinigung Hamburg
 Qualitätssicherung
 Fr. Pfeifer / Hr. Bauer / Fr. Goldmann
 Humboldtstraße 56
 22083 Hamburg

Ansprechpartner
 Sabrina Pfeifer 040 22 80 2-858
 Michael Bauer 040 22 80 2-388
 Laura Goldmann 040 22 80 2-574
 Telefax 040 22 80 2-576
 qualitaetsmanagement@kvhh.de

Anmeldung zu folgendem QM Seminar:

Seminarthema	Ausbildung Datenschutzbeauftragte/-r
Datum	Dienstag, 20.10.2020 (11:00 bis 17:00 Uhr) Mittwoch, 21.10.2020 (09:00 bis 17:00 Uhr) Donnerstag, 22.10.2020 (09:00 bis 17:00 Uhr) Freitag, 23.10.2020 (09:00 bis 13:00 Uhr)
Veranstaltungsort	KV Hamburg, Humboldtstraße 56, 22083 Hamburg
Teilnahmegebühr	560,- €
Fortbildungspunkte	39 CME
Zielgruppe	Ärzte*, Psychotherapeuten* und Praxispersonal (*gilt <u>nicht</u> für Praxisinhaber)
Referenten	Firma DeltaMed Süd GmbH & Co. KG
Hinweis	Das Seminar findet ab 10 Teilnehmern statt.

Teilnehmerangaben (Druckbuchstaben):

Arzt / Ärztin	Personal	Vorname	Nachname	Geschlecht	
				m	w
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Praxisdaten / Rechnungsadresse:

Titel, Vorname, Name: _____ Telefon: _____
 Straße, Hausnr.: _____ E-Mail: _____
 PLZ, Ort: _____

Einverständniserklärung zur Datenweitergabe

Ich bin damit einverstanden, dass meine angegebenen Daten zu folgenden Zwecken erhoben, verarbeitet und genutzt sowie an die o. g. Firma weitergegeben bzw. übermittelt und dort ebenfalls zu den folgenden Zwecken verarbeitet und genutzt werden: · Allgemeiner Schriftverkehr · Ausstellung von Zertifikaten/Teilnahmebescheinigungen · Rechnungen · Statistiken. Die Daten werden nach gesetzlicher Vorgabe regelmäßig gelöscht und Sie haben jederzeit die Möglichkeit Ihr Einverständnis zur Datenweitergabe zu widerrufen.

 Arztstempel

 Unterschrift