

INFORMATIONEN ZUR ANMELDUNG

Aus Gerechtigkeitsgründen ist die Teilnahme von max. zwei Mitarbeitern/-innen aus einer Praxis/überörtlichen Gemeinschaftspraxis möglich. Die Plätze werden nach Eingang der Anmeldungen vergeben. Die maximale Teilnehmerzahl pro Kurs beträgt 12 Teilnehmer.

Teilnahmebedingungen

Die Teilnahmegebühr pro Person beträgt

150,- Euro (zzgl. gesetzl. USt.)

Der Betrag beinhaltet die Bereitstellung der Kursunterlagen, die Tagungspauschale inkl. Verpflegung und Getränken sowie Betreuung vor Ort.

Nach Eingang Ihrer Anmeldung erhalten Sie eine Bestätigung und alle weiteren Informationen zum Kurs an die von Ihnen angegebene E-Mail-Adresse. **Bitte geben Sie daher eine gültige E-Mail-Adresse an.**

Mit Erhalt der Bestätigung wird Ihre Anmeldung verbindlich. Sie haben das Recht, diesen Vertrag binnen vierzehn Tagen ohne Angabe von Gründen zu widerrufen. Soweit die Veranstaltung bereits begonnen hat oder abgeschlossen ist, erlischt das Widerrufsrecht. Im Falle einer zu geringen Teilnehmerzahl behalten wir uns das Recht vor, den Kurs abzusagen. Die Kosten für die Anreise werden von den Teilnehmer/-innen selbst getragen.

Anmeldung

Melden Sie sich online an unter www.omnicampus.de/psa.

Alternativ können Sie Ihre Anmeldung vor Veranstaltungsbeginn per Fax an die Omnicare Pharma GmbH: (089) 411 896-1530 senden.

Hinweise zum Datenschutz: Bei allen Vorgängen der Datenverarbeitung (z.B. Erhebung, Verarbeitung und Übermittlung) verfahren wir und unsere verbundenen Unternehmen nach den gesetzlichen Vorschriften. Die für die Veranstaltungsdurchführung erforderlichen Daten des Teilnehmers werden gespeichert und im erforderlichen Umfang an von uns beauftragte Dienstleister weitergegeben. Die Rechtsgrundlage ist insoweit Art. 6 Abs. 1 lit. b DSGVO. Adress- und Anmeldeinformationen werden für Marketingzwecke der Omnicare Pharma GmbH und unserer verbundenen Unternehmen erhoben und verarbeitet, für diese Fälle besteht die Rechtsgrundlage in Art. 6 Abs. 1 lit. f DSGVO. Der Teilnehmer kann der Nutzung, Verarbeitung und Übermittlung seiner personenbezogenen Daten zu Marketingzwecken (Email / Newsletter) jederzeit durch eine formlose Mitteilung auf dem Postweg an „Omnicare Pharma GmbH, Marketingabteilung, Feringastrasse 7, 85774 Unterföhring“ oder durch eine E-Mail an marketing@omnicare.de widersprechen. Dies gilt allerdings nicht für die zur Teilnahme an der Veranstaltung erforderlichen Daten. Weiterführende Informationen zum Datenschutz erhalten Sie unter:

www.omnicare.de/de-de/page/home/legal/allgemeine-datenschutzhinweise

ANMELDUNG

Ich bin mit den Teilnahmebedingungen und den Hinweisen zum Datenschutz einverstanden und melde mich für das Fortbildungsseminar „Psychoonkologie für MFA“ verbindlich an.

Gewünschten Termin bitte ankreuzen:

München, 22.10.2022 Hamburg, 12.11.2022

Teilnehmerdaten (Bitte vollständig und in Druckbuchstaben ausfüllen!)

Vorname, Name

Straße, Haus-Nr.

PLZ, Ort

E-Mail

Telefonnummer für Rückfragen

Geburtsdatum (*wird für Ihr Teilnahme-Zertifikat benötigt*)

- Ich bin Medizinische/r Fachangestellte/r in einer ambulant tätigen Praxis.
 Hiermit willige ich ein, dass die Omnicare Unternehmensgruppe meine Kontaktdaten zu Umfragezwecken zur Optimierung der Angebote im Bereich Omnicampus verwenden und mich bei Bedarf kontaktieren darf. Diese Einwilligung kann ich jederzeit durch eine E-Mail an marketing@omnicare.de oder postalisch widerrufen.

Die Kosten der Fortbildung trägt und die Rechnung geht an:

- Teilnehmer Arbeitgeber (*Ich versichere hiermit als Bevollmächtigter meines Arbeitgebers handeln zu dürfen*)

Praxisname

Straße, Haus-Nr.

PLZ, Ort

Datum, Unterschrift

**Wir freuen uns über Ihr Feedback:
Wie haben Sie von dieser Fortbildung erfahren?**

Außendienstmitarbeiter Empfehlung Website

Einladungsflyer per Post Sonstiges: _____

PSYCHOONKOLOGIE FÜR MFA

Fortbildungsseminar
München | Hamburg



