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.

Bei Fragen zum Datenschutz wenden Sie sich an unseren MRI Datenschutzbeauftragten (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

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
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:

Ich _____
Nachname, Vorname
melde mich verbindlich zu folgender Qualifikationsmaßnahme an:

Titel/ Bezeichnung:	
Datum/ Start der Maßnahme	
***Dienstl.** E-Mail-Adresse* *Station* *Telefon*	*Über diese Kontaktangabe werden Sie ggf. auch kurzfristig über Änderungen informiert! Vergewissern Sie sich rechtzeitig über eingegangene Informationen!*
Berufsbezeichnung ggf. Titel, Vorqualifikation	
Ich bin informiert und erfülle die Zugangsvoraussetzungen zur Maßnahme ☐	
Beschäftigungsgrad	Vollzeit ☐ Teilzeit ☐

- **Ich bestätige,** dass ich die Hinweise zur Datenverarbeitung gelesen und verstanden habe und diesen zustimme.
- **Ich nehme den wichtigen Hinweis zur Kenntnis:** Bitte beachten Sie Ihre hierbei entstehenden arbeitsvertraglichen Nebenpflichten zur Sorgfalt und Rücksichtnahme: Danach sind Sie verpflichtet, eine rechtzeitige Absage bzw. Krankmeldung vorzunehmen, die unverzüglich mit Kenntniserlangung und spätestens vor Beginn der Fortbildungsveranstaltung beim Arbeitgeber schriftlich eingereicht werden muss.
  Dies ist dringend erforderlich, um die Bildungsmaßnahme planen und organisieren zu können, sowie auch, um der arbeitgeberseitigen Fürsorgepflicht nachkommen zu können

_____
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 personenbezogenen 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 Widerrufes dürfen wir keine weiteren Daten bei dem Bildungsinstitut abfragen. Den Widerruf richten Sie an 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

Ich _____**, geb. am**_____**,**
Nachname, Vorname *Geburtsdatum*

in _____ **stimme zu,**

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: _____