

Anmeldeformular für ein externes Audit

Veranstalter:

Haus der Salutogenese Gesundheit und Pflege GmbH

Plenzengreith 15, 8162 Passail

Webseite: www.schoeckl-zentrum.at

E-Mail: office@schoeckl-zentrum.at

Telefon: +43 664 237 3979

Ansprechpartner-Daten:

Anrede/Funktion _____

Zu- u. Vorname _____

Straße _____

PLZ/Ort _____

Telefonnummer _____

E-Mail-Adresse _____

Workshop/Seminar:

Titel des Workshops/Seminars _____

Datum des Workshops/Seminars _____

Ort des Workshops/Seminars _____

Rechnungsadresse:

Institution _____

Straße _____

PLZ/Ort _____

Einverständniserklärungen

1. Datenschutz:

Ich erkläre mich einverstanden, dass meine angegebenen persönlichen Daten (Name, Adresse, Telefonnummer, E-Mail) gemäß der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) vom Haus der Salutogenese Gesundheit und Pflege GmbH zum Zweck der Organisation des Audits, Abrechnung und Kommunikation verarbeitet werden.

[] *Ich stimme zu.*

2. Verwendung von Fotos und Materialien:

Ich erkläre mich einverstanden, dass während des Audits entstandene Fotos, Videos oder andere Materialien, welche unsere Institution und deren MitarbeiterInnen nach Rücksprache mit mir (sowie der vorab durch mich eingeholten mündlichen Genehmigung der abgebildeten MitarbeiterInnen), vom Veranstalter für dokumentarische oder werbliche Zwecke genutzt werden dürfen. Die Veröffentlichung erfolgt ausschließlich im Rahmen der Angebote des Veranstalters (z. B. Website, Flyer, Social Media).

[] *Ich stimme zu.*

Bestätigung der Anmeldung

Ich melde mich verbindlich, für das oben genannte Audit an. Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der Angaben und akzeptiere die oben genannten Bedingungen.

Ort, Datum _____

Unterschrift _____

Firmenstempel