

## PARITÄTISCHE SCHULEN FÜR SOZIALE BERUFE gGmbH Inselstr. 30, 77756 Hausach Kronenplatz 1, 77652 Offenburg

T 0177-8684573 www.pari-schulen.de • fobi@pari-schulen.de

## **Anmeldeformular**

Hiermit melde ich mich verbindlich an: (Bitte in Blockschrift ausfüllen. Vielen Dank)	
Fortbildung:	
Start:	
Name	
Vorname	
ggf. Firma/Einrichtung	
Straße	
PLZ, Ort	
Telefon	
E-Mail	
Berufsausbildung	
Rechnungsempfä	inger
notwendigen perso Durchführung der V Der/die Kursteilneh auch das Recht auf	imeldungen können verarbeitet werden. Die für die Organisation der Veranstaltung nenbezogenen Daten werden maschinell verarbeitet, gespeichert und nur an für die //eranstaltung relevante Personen weitergegeben. mer/in hat jederzeit das Recht auf Auskunft über die gespeicherten Daten zu erhalten, sowie f Berichtigung unrichtiger Daten. Darüber hinaus besteht unter bestimmten Voraussetzungen hung von Daten, das Recht auf Einschränkung der Datenverarbeitung sowie das Recht auf eit zu.
Die Verarbeitung der Daten erfolgt auf Basis von gesetzlichen Regelungen. Nur in Ausnahmefällen wird das Einverständnis des Kursteilnehmers benötigt. In diesen Fällen besteht das Recht, die Einwilligung für die zukünftige Verarbeitung zu widerrufen.	
	Recht, sich bei der zuständigen Aufsichtsbehörde für den Datenschutz zu beschweren, wenn ht, dass die Verarbeitung der personenbezogenen Daten nicht rechtmäßig erfolgt.
Mit der Anmeldung erklären Sie hierfür ihr Einverständnis.	
Datum, Unterschi	rift, ggf. Stempel bei Einrichtung

Teilnahmebedingungen:

Sie erhalten nach Ihrer Anmeldung eine Anmeldebestätigung. Nach Anmeldeschluss wird Ihnen eine verbindliche Aufnahmebestätigung mit Rechnung zugesandt, die zwei Wochen nach Erhalt fällig ist. Ein Rücktritt ist schriftlich zu erklären. Die Rücktrittsregularien sind den vollständigen Teilnahmebedingungen zu entnehmen. Die Schule behält sich vor, den Kurs mangels Mindestteilnehmeranzahl abzusagen.

Vollständige Teilnahmebedingungen siehe: https://www.pari-schulen.de/fortbildung-weiterbildung/