**Einschreibeformular für Teilnehmer**

**Ethik und soziale Verantwortung
im Umgang mit chronisch-kritisch Kranken**

**„ ... und wenn es um mich ginge?“**

**Internationales Kolloquium am 14. September 2018 (13:30 bis 19:00) in der Abtei Neumünster in Luxemburg-Stadt**

**WICHTIG :**

Bitte füllen Sie das Einschreibeformular aus und senden Sie es uns per Email an info@waertvollt-liewen.lu **bis spätestens dem 31. August 2018.**

**Die Teilnehmerzahl ist auf 130 Personen beschränkt.**

**Achtung: Die Anmeldung erfolgt durch das Einsenden des unterschriebenen Einschreibeformulars**

Name:…………………………………………………………………………………………...

Vorname:……………………………………………………………………………………….

Adresse:………………………………………………………………………………………...

Postleitzahl:…………………………………………………………………………………….

Ortschaft:……………………………………………………………………………………….

Land:…………………………………………………………………………….………………

Beruf:……………………………………………………………………………………………

**Sind Sie eine Person mit eingeschränkter Mobilität?** 🗆ja 🗆nein

**Wenn ja, wie viele Personen werden Sie begleiten?** ………………………………………………………………………………………….

**Sind Sie direkt oder indirekt betroffen?** 🗆 ja 🗆 nein

..............................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**Ist Ihre Teilnahme von beruflichem Interesse?** 🗆ja🗆nein

..............................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**Werden Sie am Umtrunk teilnehmen?** 🗆ja 🗆nein

**Die Teilnahme ist gratis. Wir würden uns aber ganz besonders über eine Spende auf folgende Bankkonten freuen:**

***BGL BNP PARIBAS***

**IBAN :** LU25 0030 4824 3891 0000 **BIC :** BGLLLULL

**oder**

***Banque RAIFFEISEN***

**IBAN :** LU41 0099 7800 0042 1016 **BIC :** CCRALULL

**Datenschutzhinweise**

1. Personenbezogene Daten sind Einzelangaben über Ihre persönlichen und sachlichenVerhältnisse und unterliegen dem Datengeheimnis. **Wir werden diese Daten strikt nach dem gesetzlichen Rahmen behandeln und sie nicht weiterleiten**.
2. Sollten sie aus persönlichen oder organisatorischen Gründen **von einer Partizipation am Kolloqium absehen, so garantieren wir Ihnen, dass Ihre Daten innerhalb einer Woche gelöscht werden**, außer Sie geben uns ausdrücklich Anweisung, dass wir Ihre Daten im Zuge zukünftiger Veranstaltungen unseres Vereins behalten sollen (siehe Erklärung).
3. Laut den gesetzlichen Bestimmungen wird **auf Antrag die sofortige Löschung der personenbezogenen Daten des Einschreibers vorgenommen.** Nach Beendigung des Kolloqium werden nur die gesetzlich geforderten personenbezogenen Daten für die gesetzlich vorgegebenen Fristen vorgehalten.
4. Ihre persönlichen **Daten werden ausschließlich zu organisatorischen Zwecken in Bezug auf das Kolloqium verwendet.** Sie können zu jedem Zeitpunkt bei unserem Verein unter der email info@waertvollt-liewen.lu oder per Post: Wäertvollt Liewen e.V. 5, rue Longuyon L-7236 Bereldange) bewirken, dass wir Ihnen alle Benutzungen Ihrer Daten darlegen. Sollten Sie auch weiterhin Neuigkeiten bezüglich des Vereins Wärtvollt Liewen erhalten wollen, so müssen Sie Ihr Einverständnis ausdrücklich in der dafür vorgesehenen Erklärung kundtun. in dem Sie „ja“ ankreuzen.
5. **Wäertvollt Liewen bekämpft Schadsoftware und Werbemails** (SPAM) durch den Einsatz von technischen Systemen. Es können daduch einzelne Mails markiert, blockiert oder zurückgewiesen werden und die Nutzung eines mit Schadsoftware infizierten privaten Endgerätes (z.B.: Notebook, Tablet, Smartphone) unterbunden werden.

**Erklärung**

1. Ich erkläre hiermit, dass ich die Datenschutzhinweise zur Kenntnis genommen und verstanden habe.
2. Ich nehme zur Kenntnis dass meine Daten im Zuge der Organisation des Kolloqiums verwendet werden dürfen.
3. Durch das ankreuzen von „ja“ auf die zweite Frage, erkläre mich damit einverstanden, dass der Verein Wäertvollt Liewen auch nach Beendigung des Kolloqiums bis auf Widerruf die zur Kontaktpflege notwendigen Daten weiter speichert und nutzt. Die Übermittlung dieser Daten ist nur im Rahmen der Organisation von zukünftigen Veratnstaltungen und dem Informationsaustausch über die Aktivitäten des Vereins, etwa durch einen Newsletter zulässig.

**Ich erkläre mich mit den Datenschutzhinweisen einverstanden:**

** ja  nein**

**Ich erlaube Wäertvollt Liewen mein Adresse bis auf Widerruf zu behalten und mich so über zukünftige Aktivitäten des Vereins auf dem Laufenden zu halten :**

** ja  nein**

 **Datum: Unterschrift**