

Rückmeldeformular

Bitte per Fax an: 030 2 88 83 78 28

Hiermit bestellen wir

Organisation/Institution: _____

Vorname, Nachname: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

Faxnummer: _____

E-Mail: _____

Bestellung

- Wir sind an einer Informationsveranstaltung in unserer Einrichtung interessiert und könnten dafür entsprechende Räumlichkeiten zur Verfügung stellen. Bitte kontaktieren Sie mich. Wir rechnen mit einer Teilnehmerzahl von ca. _____ Personen.

Unter www.dialog-pflegekammer.de stehen Ihnen individualisierbare Plakate zum Ausdrucken zur Verfügung

Wir möchten die Bewerbung des **Dialog Pflegekammer** unterstützen (Flyer).

- Flyer _____ Stück

Ort, Datum, Unterschrift

Das MASGF hat mit Ihrem Einverständnis in der Vergangenheit Ihre dienstlichen Kontaktdaten (Name, Adresse, Telefon, E-Mail) erhoben und gespeichert. Das MASGF möchte diese Daten nunmehr nutzen, um Sie – wie vom Brandenburger Landtag gefordert – über die Aktivitäten des Dialogs Pflegekammer inkl. der repräsentativen Befragung zum Thema Pflegekammer zu informieren. Das MASGF hat gem. § 11 BbgDSG und künftig gem. Art. 28 DS-GVO die Agentur neues handeln GmbH und das Institut Psyma Health & CARE GmbH beauftragt, diese Maßnahmen durchzuführen und die Daten ausschließlich zu diesem Zweck zu verarbeiten. Beide erfüllen dabei alle notwendigen technischen und organisatorischen Maßnahmen. Die Kontaktdaten werden nicht an Dritte weitergegeben und mit dem Ende des Dialogs Pflegekammer wieder gelöscht. Sie können bei der Agentur neues handeln GmbH jederzeit dieser Nutzung Ihrer Daten widersprechen; Ihnen erwachsen daraus keinerlei Nachteile. In diesem Fall erfolgt keine Datenverarbeitung Ihrer Daten durch die neues handeln GmbH und die Psyma Health & CARE GmbH. Bereits übermittelte Daten werden umgehend gelöscht. Bitte wenden Sie sich in diesem Fall an dialog-pflegekammer@neueshandeln.de