



Anmeldeformular

5. Fachveranstaltung zur Prävention von weiblicher Genitalverstümmelung – Transkulturelle Gesundheitsförderung für Mädchen* und Frauen*

(Zutreffendes bitte markieren)

Titel, Vorname, Name:

E-Mail:

Unternehmen / Institution / Praxis:

Tätigkeit:

Ermäßigung: Studierende / Beschäftigte der LH Dresden / Geringverdienende

Anmeldung zum Fachtag am 8. Oktober 2019

Teilnahme: ja / nein

Teilnahme am Workshop: 1 / 2 / 3 / 4 / 5 / keine

(Link zur Übersicht: <https://medea-dresden.de/wp-content/uploads/2019/08/Flyer-FGM-Tagung.pdf>)

Bitte beachten Sie, dass wir die Teilnahme am gewünschten Workshop nicht garantieren können. (Belegung erfolgt nach Anmeldeeingang)

Gebärdensprachdienst erforderlich: ja / nein

Anmeldung zum Praxistag am 9. Oktober 2019

Teilnahme: ja / nein

Gebärdensprachdienst erforderlich: ja / nein

Die Anmeldung ist erst mit der **Überweisung der Teilnahmegebühr (8.10. 35 €/ 9.10. 50 €) bis spätestens 30.9. 2019 verbindlich**. Bitte **FGM + Datum 8. und/oder 9.10 + Namen** angeben.

Kontoinhaberin: Frauen- und Mädchengesundheitszentrum MEDEA e.V.

IBAN: DE50 4306 0967 1236 3431 00

BIC: GENODEM1GLS



Zustimmung zur Datenverarbeitung

Zweck:

- Anmeldung, Bezahlung, Veranstaltungsorganisation, Teilnahme an der 5. Fachveranstaltung zur Prävention von FGM

Dauer:

- Die Daten und Zahlungsinformationen werden beim FMGZ MEDEA e.V. für Prüfungen durch Fördermittelgeber oder das Finanzamt laut den gesetzlichen Aufbewahrungsfristen für den Zeitraum von max. 10 Jahren sicher aufbewahrt und danach ordnungsgemäß vernichtet.

Für die Datenverarbeitung verantwortlich:

Vorstand des Frauen- und Mädchengesundheitszentrum MEDEA e.V., Prießnitzstraße 55, 01099 Dresden, vorstand@medea-dresden.de

Ausführliche Informationen zum Datenschutz:

www.medea-dresden.de/sonstige/datenschutz.html

Rechtsgrundlage:

Die Verarbeitung der personenbezogenen Daten erfolgt auf Grundlage des Artikel 6 DSGVO.

Rechte in Bezug auf die erhobenen Daten:

- Recht auf Auskunft (Art. 15 DSGVO)
- Recht auf Berichtigung (Art. 16 DSGVO)
- Recht auf Löschung (Art. 17 DSGVO)
- Recht auf Einschränkung der Verarbeitung (Art. 18 DSGVO)
- Recht auf Datenübertragbarkeit (Art. 20 DSGVO)
- Widerspruchsrecht (Art. 21 DSGVO)
- Recht auf Beschwerde bei einer Aufsichtsbehörde (Art. 77 DSGVO)
- Recht, die erteilte Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft zu widerrufen

Die Angabe der Daten erfolgt freiwillig.

Ich willige ein, dass die Daten wie zuvor beschrieben vom FMGZ MEDEA e.V. verarbeitet werden.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift