



## Vorbereitungskurs zur Aufnahmeprüfung für die Gesundheitsberufe in deutscher Sprache 2018

bei

**M.U.A. – Bozen - Florenzstraße 51**

Datum/ Zeit

**Mo 23.07.2018 / 8.30 – 12.30 / 13.30 – 17.30****Di 24.07.2018 / 8.30 – 12.30 / 13.30 – 17.30****Mi 25.07.2018 / 8.30 – 12.30 / 13.30 – 17.30****Do 26.07.2018 / 8.30 – 12.30 / 13.30 – 17.30****Mi 29.08.2018 / 8.30 – 12.30 / 13.30 – 17.30****Do 30.08.2018 / 8.30 – 12.30 / 13.30 – 17.30**

Die/der Unterfertigte ....., geboren am .....  
in..... wohnhaft in ....., Straße .....Nr.....  
Tel. ...., Schule.....  
StNr.....e-mail.....

meldet sich für den folgenden Vorbereitungskurs für die Gesundheitsberufe in deutscher Sprache:

Datum ..... Unterschrift .....

Es ist ein Unkostenbeitrag von **130,00 €** vorgesehen (**90,00 € Kursgebühren + 10,00 € Mitgliedsbeitrag „Federazione Culturale Gaetano Gambarà UPAD“ + € 30,00 € als Kautionsbeitrag, die denjenigen rückerstattet wird, die dem M.U.A. mitteilen, ob sie am Auswahlverfahren teilgenommen bzw. bestanden oder nicht bestanden – haben**), der dem M.U.A. mittels Banküberweisung zu entrichten ist:

**SPARKASSE BOZEN, IBAN IT 91 B 06045 11603 00000 1766000**

**Zahlungsgrund:** „Vorbereitungskurs für die Gesundheitsberufe in deutscher Sprache – Vorname Nachname“

Der Unkostenbeitrag kann auch bei unseren Büros in der Florenzstraße 51 in Bozen, mittels Bankautomat oder in Bargeld entrichtet werden.

Das vollständig ausgefüllte Anmeldeformular und der Beleg der erfolgten Banküberweisung muss **innerhalb 13.07.2018** (es gilt das Datum des Poststempels) persönlich oder per Fax eingereicht werden:

**M.U.A.**, Florenzstraße 51, 39100 Bozen ([mua@upad.it](mailto:mua@upad.it), tel. 0471 933197, fax 0471 921380).

### Aufklärung gemäß Datenschutzbestimmung (Legislativdekret Nr.196/2003)

Die von Ihnen übermittelten Daten werden innerhalb der Fondazione UPAD, auch in digitaler Form, für die Erfordernisse des Landesgesetzes vom 30. November 2004, Nr. 9, i.g.F., verarbeitet. Verantwortlich für die Verarbeitung ist der Präsident der UPAD. Die Daten müssen angegeben werden, um einen Platz beim Kurs zu reservieren. Bei Verweigerung der erforderlichen Daten erfolgt keine Anmeldung. Auf seine/ihre Anfrage erhält der/die Antragsteller/-in im Sinne des Artikels 7 - 10 des Legislativdekretes Nr. 196/2003, i. g. F., Zugang zu seinen/ihren Daten sowie Auszüge und Auskunft darüber. Er/sie kann deren Aktualisierung, Löschung, Anonymisierung oder Sperrung verlangen, sofern die gesetzlichen Voraussetzungen vorliegen. Die von Ihnen übermittelten Daten werden in die Datenbank der M.U.A. (Datenbearbeiter) aus Verwaltungsgründen eingetragen und zum ausschließlichen Zweck benutzt, kostenloses Informationsmaterial über die institutionellen Tätigkeiten des Vereins weiterzuleiten. Der Datenbearbeiter sichert höchste Vertraulichkeit zu.

### Einwilligung im Sinne des Gesetzesvertretenden Dekretes Nr. 196/2003

Der Unterzeichnete erklärt eine vollständige Aufklärung („*informativa*“) im Sinne des Art. 13 des Gesetzesvertretenden Dekretes Nr.196/03 erhalten zu haben und willigt ausdrücklich der Verarbeitung seiner/ihrer personenbezogenen Daten, auch jene sensibler Natur, im Rahmen der im Aufklärungsschreiben genannten Zwecke und Modalitäten, ein.

Datum.....

Unterschrift .....

### Zustimmung zum Erhalt von Informationsmaterial

- Ich erkläre mich einverstanden, dass mir Informationsmaterial geschickt wird.  
 Ich erkläre mich nicht einverstanden, dass mir Informationsmaterial geschickt wird