



## Anmeldung zum Geburtsvorbereitungskurs

(per Mail senden an : [Geburtsvorbereitungskurs@klinikum-graz.at](mailto:Geburtsvorbereitungskurs@klinikum-graz.at) oder FAX: 0316/385-13199)

Vor- und Zuname (in Blockschrift):
Geb. Datum:
Adresse:
Telefon:
E-Mail:
Errechneter Geburtstermin:

**Bitte geben Sie Ihren Wunschtermin bekannt** (Optimalerweise endet der Kurs 2-4 Wochen vor Ihrem errechneten Geburtstermin).

--

Ich nehme folgende Informationen ausdrücklich zur Kenntnis:

- Die Anmeldung verpflichtet zur Zahlung des Kursbeitrages in der Höhe von EUR 140,00. (Kontodaten: Landes-Hypothekenbank Stmk, Filiale Radetzkystraße, IBAN: AT84 5600 0202 4104 2007, Verwendungszweck: Geburtsvorbereitung und Datum des jeweiligen Kurses).  
Eine Reservierung eines Kursplatzes kann erst nach Übermittlung der Einzahlungsbestätigung erfolgen. Die Anmeldung und Bezahlung des Beitrages berechtigen zur Teilnahme am Kurs. Wir setzen eine regelmäßige Teilnahme am Kurs voraus.
- Bei Nichterscheinen am Kurstag werden grundsätzlich keine Kosten rückerstattet. In Ausnahmefällen werden vom Teilnehmer genannte Ersatzpersonen akzeptiert, die jedoch per Mail/Fax (s.o) bekannt gegeben werden müssen.
- Sollten Sie zu Beginn des Geburtsvorbereitungskurses stationär aufgenommen sein bzw. bereits entbunden haben, werden die Kurskosten rückerstattet, sofern Sie eine unverzügliche Mitteilung an das Geburtsvorbereitungsteam (nur per Mail s.o./Fax) zur Stornierung der Anmeldung machen.

- Grundvoraussetzung für das Zustandekommen eines Kurses ist die Mindestteilnehmerinnenanzahl von sechs Frauen. Im Falle des Nichtzustandekommens eines Kurses wird ein Ersatztermin bekannt gegeben. Sollten Sie den Ersatztermin nicht wahrnehmen können, bitten wir Sie um unverzügliche Mitteilung (nur per Mail/Fax s.o.) und werden Ihnen die Kosten rückerstatten.

## **Information über die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten gemäß Artikel 13 EU-Datenschutzgrundverordnung (DS-GVO)**

Die von Ihnen im Rahmen Ihrer Anmeldung bekanntgegebenen personenbezogenen Daten werden von der Steiermärkischen Krankenanstaltengesellschaft m.b.H. zum Zwecke der Abwicklung Ihrer Anmeldung unter Einhaltung der DS-GVO und des Datenschutzgesetzes (DSG) verwendet. Zudem sind nur MitarbeiterInnen der Universitätsfrauenklinik Graz berechtigt, auf diese Daten zuzugreifen, um die Vertraulichkeit Ihrer Daten sicherzustellen. Diese MitarbeiterInnen wurden darüber hinaus ausdrücklich zur Geheimhaltung verpflichtet. Ihre Daten werden im System der Universitätsfrauenklinik Graz aufgrund gesetzlicher Archivierungsfristen 7 Jahre gespeichert. Die zur Abrechnung erforderlichen Daten werden intern an die für die Abrechnung zuständigen MitarbeiterInnen weitergegeben.

Sie haben das Recht auf Auskunft, Berichtigung, Löschung, Einschränkung der Verarbeitung und das Widerspruchsrecht gegen die Verarbeitung der Daten sowie das Recht auf Datenübertragbarkeit über die von Ihnen zur Verfügung gestellten personenbezogenen Daten, sofern der Ausübung dieser Rechte nicht gesetzliche Regelungen oder vertragliche Verpflichtungen entgegenstehen. Weiteres besteht ein Beschwerderecht bei der Datenschutzbehörde.

Sie haben jederzeit die Möglichkeit, weitere Informationen zur Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten über den Datenschutzbeauftragten: E-Mail: [datenschutz@kages.at](mailto:datenschutz@kages.at), Tel.: 0316-340/5115 zu erhalten.

Ich habe die Anmeldeinformation zur Kenntnis genommen und bin mit der Verarbeitung meiner Daten einverstanden.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift