Name und Adresse des Kindergartens/der Kinderkrippe

avomed
ARBEITSKREIS FÜR VORSORGEMEDIZIN UND GESUNDHEITSFÖRDERUNG IN TIROL

avomed
Arbeitskreis für Vorsorgemedizin und Gesundheitsförderung in Tirol
Anichstraße 6/4
6020 Innsbruck

Anmeldung

Modul „GENUSSVOLL ESSEN UND TRINKEN“

E-Mail: get@avomed.at Fax: 0512/58 30 23

Bitte in Blockbuchstaben ausfüllen

Ansprechperson: .....

Telefonnummer der Ansprechperson: .....

Am besten erreichbar: .....

E-Mail-Adresse: .....

☐ Workshop für **Kindergartenkinder** (Dauer: 1 UE á 45 min pro Gruppe)

Gewünschtes Thema: **1** ☐ **2** ☐ **3** ☐

Anzahl der Gruppen: .....

Anzahl der Kinder: .....

☐ **Elternabend** (Dauer ca. 1,5 Stunden)

Gewünschtes Thema:

A ☐ **B** ☐ **C** ☐

(1) (2) (3) (4) (5) (6) (7) (8)

(bitte 3 Themen auswählen)

Anmeldeschluss ist der 30. September 2022

Nach Einlangen des Anmeldeformulars werden wir uns mit Ihnen in Verbindung setzen. Die Terminvergabe erfolgt telefonisch nach Anmeldeeingang bzw. regionalen Koordinationserfordernissen.

***Hinweis zum Datenschutz**: Alle beim avomed gespeicherten Daten werden ausschließlich für Zwecke der Gesundheitsvorsorge (Art 9 Abs 2 lit h iVm Abs 3 DSGVO) verarbeitet. Sämtliche Daten unterliegen dem Datenschutzgesetz und der Verschwiegenheitspflicht. Kein Unbefugter hat Zugang zu Ihren Daten. Bei etwaiger statistischer Auswertung werden die Daten so verändert, dass kein Bezug zwischen den Daten und Ihrer Person hergestellt werden kann.*

....

Ort, Datum Unterschrift