



Anmeldeformular für den INPP Wochenendlehrgang „Linz X“ 2027/28 in Linz, Leitung Elisa Grininger MSc

Hiermit melde ich mich für die Weiterbildung im INPP Konzept in Theorie und Praxis an:

Name _____

Adresse _____

Tel/Fax _____

Email _____

Geburtsdatum _____

Beruf _____

Beschäftigt bei _____ **seit** _____

- Berufliche Qualifikationen (aussagefähige Unterlagen bitte in Kopie beifügen)

- Beschreiben Sie kurz Ihre aktuelle Lebenssituation
(Familienstand, Kinder, Berufstätigkeit, außerberufliche Interessen etc.)



- Beschreiben Sie kurz Ihre Motivation zur Teilnahme an der INPP Weiterbildung und Ihre beruflichen und praktischen Zielvorstellungen bezüglich Umsetzung und Benutzung

- Beschreiben Sie kurz Ihre Erfahrungen mit INPP

Ich habe das Weiterbildungscurriculum gelesen und erkläre mich mit den Teilnahmebedingungen für den INPP-Jahreskurs einverstanden.

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

Tagungsort: Praxis Elisa Grininger, Schmiedegasse 3 in 4040 Linz

Mail: elisa@grininger.com

Tel. 0676 814 283 490

- Modul 1: Sa/So 27.02./ 28.02.2027 und Sa/So 06./07.03.2027 (Sa/So 9:30-17 Uhr), 4-tägig
- Modul 2: Fr 14. bis So 16.05.2027 und Fr 11. bis So 13.06.2027 (½ Fr 14-18 Uhr / Sa 9:30-17 Uhr / So 9-16 Uhr), 5-tägig
- Modul 3: Fr 8. bis So 10.10.2027 und Sa/So 16./17.10.2027 (½ Fr 14-18 Uhr / Sa 9:30-17 Uhr / So 9-17 Uhr), 4½-tägig
- Modul 4: Sa/So 15./16.01.2028 (Sa 10-17 Uhr / So 9-17 Uhr) und Fr 21. bis So 23.01.2028 (½ Fr 14-18 Uhr / Sa 9:30-17 Uhr/So 9-16 Uhr), 4½-tägig



Schriftliche Einwilligung gemäß Datenschutz

Die im Coaching / im Seminar / in Supervision / in der Informationsveranstaltung angegebenen personenbezogenen Daten, insbesondere Name, Anschrift, Telefonnummer, Bankdaten und Mailadresse, die allein zum Zwecke der Durchführung des entstehenden Angebotes notwendig und erforderlich sind, werden auf Grundlage gesetzlicher Berechtigung erhoben.

Für die darüberhinausgehende Nutzung der personenbezogenen Daten und die Erhebung zusätzlicher Informationen bedarf es regelmäßig der Einwilligung des Betroffenen. Eine solche Einwilligung können Sie im Folgenden Abschnitt freiwillig erteilen.

Einwilligung in die Datennutzung zu weiteren Zwecken

Sind Sie mit den folgenden Nutzungszwecken einverstanden, kreuzen Sie diese bitte entsprechend an.

☐ Ich willige ein, dass mir INPP Österreich & Schweiz telefonisch, postalisch oder per Mail Informationen zum Zwecke des Informationsaustausches zusenden darf.

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____

Rechte des Betroffenen:

Auskunft, Berichtigung, Löschung und Sperrung, Widerspruchsrecht

Sie sind gemäß § 15 DSGVO jederzeit berechtigt, gegenüber INPP Österreich & Schweiz um umfangreiche **Auskunftserteilung** zu Ihrer Person gespeicherten Daten zu ersuchen.

Gemäß § 17 DSGVO können Sie jederzeit gegenüber INPP Österreich und Schweiz die **Berichtigung, Löschung und Sperrung** einzelner personenbezogener Daten verlangen.

Sie können darüber hinaus jederzeit ohne Angabe von Gründen von Ihrem Widerspruchsrecht Gebrauch machen und die erteilte Einwilligungserklärung mit Wirkung für die Zukunft abändern oder gänzlich widerrufen. Sie können den Widerruf entweder postalisch, per Mail oder per Fax an die INPP Österreich und Schweiz übermitteln. Es entstehen Ihnen dabei keine anderen Kosten als die Portokosten bzw. die Übermittlungskosten nach den bestehenden Basistariifen.