



Gesellschaft für Tauch- und Überdruckmedizin e.V.

Antrag auf Verlängerung Diplom IIb GTÜM e.V.- Druckkammerarzt

Hiermit beantrage ich (Name, Vorname): _____

geboren am: _____

die Verlängerung des Diplomes IIb GTÜM e.V. – Druckkammerarzt.

Ich bin Mitglied der GTÜM e.V.: ja nein

Ich habe die Bearbeitungsgebühr (für Mitglieder kostenlos, 50 € Nichtmitglieder) eingezahlt:

ja nein

Folgende Nachweise lege ich in Kopie oder digital bei:

- Nachweis von 2 GTÜM-anerkannten Kongress-Teilnahmen in den letzten 5 Jahren
- Nachweis anerkannter Tätigkeit an einem HBO-Druckkammerzentrum während der letzten 5 Jahre oder 80 Std. Hospitation an anerkanntem Druckkammerzentrum innerhalb der letzten 12 Monate

Ort, Datum

Unterschrift

Ich bin damit einverstanden, dass die GTÜM e.V. meine Personalien (Name, Anschrift, Geburtsdatum, E-Mail-Adresse, Telefonnummer, Bankdaten oder vergleichbare Daten) erhebt, speichert, nutzt und ihren Mitarbeitern zur Verfügung stellt. Die Daten werden ausschließlich für die Ausstellung und Verwaltung der Diplome und/oder Listung in der Taucherarztliste oder sonstige berechnete Interessen verwendet. Die vorstehende Einwilligungserklärung ist freiwillig. Ich kann sie jederzeit widerrufen. Sollte ich einen Antrag auf Nennung in der Taucherarztliste gestellt haben, erlaube ich der GTÜM e.V. meine auf dem Antrag aufgeführten Angaben auf der Internetseite zu veröffentlichen. Ich bin darauf hingewiesen worden, dass die Datenübertragung im Internet (z.B. bei der Kommunikation per E-Mail) Sicherheitslücken aufweisen kann. Ein lückenloser Schutz der Daten vor dem Zugriff durch Dritte ist nicht möglich.

Das Merkblatt zur Datenschutzerklärung ist auf unserer GTÜM-Homepage www.gtuem.org einsehbar.