

OPLEIDING TOT FUNCTIONARIS VOOR GEGEVENSBECHERMING BINNEN DE SOCIALE ZEKERHEID EN GEZONDHEID

Inschrijvingsformulier

Deze opleiding wordt georganiseerd door eHealth & KSZ (met de ondersteuning van Smals)

Het ingevuld en ondertekend formulier stuurt u naar joelle.ankaer@smals.be

1. Algemeen

Instelling :

Naam van de deelnemer :

Taal van de opleiding :

Contactadres :

.....

.....

Telefoonnummer :

Gsmnummer :

E-mail :

2. Informatie voor de opleider

Wat zijn uw 3 verwachtingen van deze opleiding?

A.

B.

C.

3. Goedkeuring van de verantwoordelijke

Opgelet : dit deel MOET ondertekend worden door een vertegenwoordiger van de wettelijke instantie van uw instelling.

Naam : Datum :

Functie :

Handtekening : Stempel :

Facturatie-adres :

.....

KBO-nummer :

RIZIV-nummer :

E-mail boekhouding :