

Formular zur Ernennung eines persönlichen Vertreters (PV)

Jeder, der eine Zuwendung des Internationalen Fonds für Pflege in der Christlichen Wissenschaft (IFCSN) beantragen möchte, aber das Ausfüllen von Online-Formularen schwerfällt, kann einen persönlichen Vertreter ernennen, der ihr/ihm bei diesem Antrag hilft. Das nachstehende Formular wurde erstellt, um dem Antragstellenden dabei zu helfen, diese Beziehung zu einem persönlichen Vertreter zu formalisieren, und es dem IFCSN zu ermöglichen, die Prüfung eines Antrags in einer Weise vorzunehmen, die mit der europäischen (einschließlich UK und Schweiz) Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) vereinbar ist.

Informationen des persönlichen Vertreters

Titel (Herr/Frau/Dr usw.): _____

Vornamen: _____

Nachname: _____

Adresse: _____

Postleitzahl: _____

Land: _____

E-Mail-Adresse: _____

Telefon (einschließlich Landesvorwahl): _____

Ich weiß, dass ich im Namen des Antragstellers handle und verpflichte mich, die Verfahren des IFCSN zur Einhaltung der Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) im Antragsverfahren zu befolgen.

Ich bewillige die Verarbeitung der in diesem Formular enthaltenen personenbezogenen Daten auf der Grundlage von Art. 13 des Gesetzesdekrets 196/2003 und Art. 13 der Verordnung (EU) 2016/679 zum Schutz natürlicher Personen bei der Verarbeitung personenbezogener Daten.

Name des PV in Druckbuchstaben: _____ Datum: _____

Unterschrift des PV _____

Bestätigung der PV-Ernennung durch den Antragsteller

Name des Antragstellers in Druckbuchstaben:

_____ Datum: _____

Unterschrift des Antragstellers _____

Bitte scannen Sie dieses Formular ein oder machen Sie ein Foto, das Sie bei der PV-Anmeldung hochladen können.