



## Aanmeldingsformulier Master Class

---

Ondergetekende meldt zich aan voor deelname aan de  
Master Class (definitieve plaatsing na intake gesprek)

Voorletters en naam .....  dhr  mw

Roepnaam .....

Titel .....

Geboortedatum .....

### Werkadres

Instelling .....

Functie .....

Postadres .....

Postcode en plaats .....

Telefoon .....

E-mail .....

### Privéadres

Straatnaam + huisnr. ....

Postcode en plaats .....

Telefoon .....

E-mail .....

Handtekening .....

Datum .....

Graag ontvangen wij uw curriculum vitae, jaarverslag en organogram bij dit aanmeldingsformulier.

**Contactpersoon:**  
Claire de Bruijn-Nefkens  
nefkens@eshpm.eur.nl

De persoonsgegevens die via dit aanmeldingsformulier worden verkregen, worden uitsluitend gebruikt voor de deelnemersadministratie en -communicatie voor de Master Class van Erasmus Centrum voor Zorgbestuur. Erasmus Centrum voor Zorgbestuur gaat vertrouwelijk met uw gegevens om, met inachtneming van de Algemene Verordening Gegevensbescherming (AVG).