



Aanmeldingsformulier Gedeeld Leiderschap in de Ouderenzorg

Werkadres

Instelling
Postadres
Postcode en plaats
Kostenplaats/inkoopnr

Deelnemende professionals

Deelnemer 1

Voorletters en naam dhr mw
Roepnaam
Titel
Functie
Telefoon
E-mail
BIG-registratienummer

Privégegevens

Adres
.....
E-mail
Mobiel nummer

Deelnemer 2

Voorletters en naam dhr mw
Roepnaam
Titel
Functie
Telefoon
E-mail
BIG-registratienummer

Privégegevens

Adres
.....
E-mail
Mobiel nummer



Aanmeldingsformulier Gedeeld Leiderschap in de Ouderenzorg

Intake

Bij de intake zijn de bestuurders en deelnemende professionals aanwezig. De intake vindt plaats in de organisatie.

Contactgegevens van persoon met wie de intake gepland kan worden:

Naam dhr mw

Telefoon

E-mail

Naam bestuurder(s)

Handtekening

Datum

**U kunt dit formulier zenden
naar:**

E vandodewaard@eshpm.eur.nl

**Voor verdere informatie
of vragen:**

T 010-408 8913

E vandodewaard@eshpm.eur.nl

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