

Onlineschulung Integrierte Teilhabeplanung (ITP) Urheberrechts- und Datenschutzhinweise

Name:

Vorname:

Institution:

Straße:

Nr.:

PLZ:

Ort:

E-Mail:

Der zertifizierte Schulungspartner ptv Sachsen kann dem Institut Personenzentrierte Hilfen GmbH (IPH) die Teilnehmenden mit Kursnummer, personenbezogener Mail-Adresse und Anschrift melden, soweit die Teilnehmer*innen dies wünschen und /oder gestatten. Eine Pflicht hierzu besteht nicht. Der Internetzugang wird für den Zeitraum von fünf Jahren seit ihrer Anmeldung zur Anwenderschulung den Schulungsteilnehmenden kostenfrei zur Verfügung gestellt. Die Sperrung nach diesem Zeitraum sowie eine weitere kostenpflichtige Bereitstellung des Zuganges behält sich das IPH vor.

Mir ist bekannt, dass das mir überlassene Schulungsmaterial, insbesondere Skripte und Online-Aufzeichnungen von Seminaren, urheberrechtlich geschützt sind. Die Nutzung des Schulungsmaterials ist nur für den persönlichen Gebrauch gestattet. Der Inhaber der Nutzungsrechte an dem Material behält sich jegliche Nutzung des Schulungsmaterials vor.

Eine Aufnahme der vom ptv Sachsen angebotenen Online-Schulungen ohne deren Wissen oder eine Weiterverbreitung des Schulungsmaterials ohne Genehmigung, verstößt gegen das Urhebergesetz und kann rechtliche Folgen wie Unterlassungs- und Schadenersatzansprüche bis hin zu einer strafrechtlichen Ahndung nach sich ziehen.

Weiterhin erkläre ich mich damit einverstanden, bei einer unberechtigten Nutzung der Schulungsunterlagen eine Vertragsstrafe von 1.000 EUR zu bezahlen.

Durch meine Unterschrift erkläre ich meine datenschutzrechtliche Einwilligung, dass der ptv Sachsen meine oben genannten personenbezogenen Daten erhebt, speichert und verarbeitet, um Aufgaben rund um das Fortbildungsmanagement und deren Abrechnung laut Art. 7 und Art. 21 DSGVO zu erfüllen. Die Datenschutzhinweise und Informationspflichten finde ich unter <https://www.ptv-sachsen.de/ueber-uns/datenschutzerklaerung>.

Ich willige ein, in den Verteiler des ptv Sachsen Newsletters aufgenommen zu werden.

Ort, Datum

Unterschrift Teilnehmer*in