

Antrag auf Mitgliedschaft bei der SGG / SSG
Demande d'adhésion en qualité de membre de la SSG / SGG

Name / nom	
Vorname / prénom	
Titel / titre	
Stellung / position	
Geburtsdatum / date de naissance	
GLN-Nr. / no GLN	
Facharzttitle und Jahr titre de spécialiste et année	
Staatsexamen: Jahr / Ort Diplôme de médecine: année / lieu	
Korrespondenzadresse / adresse de correspondance	
Praxis / Spital / Privat * * Zutreffendes bitte unterstreichen	Cabinet / hôpital / privée * * merci de souligner ce qui convient
Strasse / Rue	
PLZ / Ort / NP / lieu	
Email	
Telefon / téléphone	
Fax	
Natel / portable	
Homepage / site	
Mitgliederkategorie / Catégorie de membre SGG / SSG	
Ordentlich / ordinaire	Ausserordentlich / extraordinaire
Ich will der MagenDarmLiga gleichzeitig beitreten	
Korrespondenz / correspondance	Deutsch Français
Datenschutzerklärung / Déclaration de protection des données	Unterzeichnet/signé JA / OUI
Datum / Date	
Unterschrift / signature	

**Anhang zum
Antrag auf Mitgliedschaft bei der SGG/SSG**

Einwilligungserklärung Datenschutz

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die Schweizerische Gesellschaft für Gastroenterologie (SGG/SSG) meine Personendaten entsprechend der auf der Webseite der SGG/SSG publizierten Datenschutzerklärungen nutzen darf. Insbesondere dürfen meine Personendaten zur Erfüllung der Aufgaben im Hinblick auf den Vereinszweck und zur Erfüllung von gesetzlichen Aufgaben gemäss den Statuten SGG/SSG genutzt werden. Dies umfasst z.B. Mitgliederverwaltung, Beitragserhebung, den Versand von Ausschreibungen oder Einladungen zum Jahreskongress oder an Fortbildungsveranstaltungen und des Vereins-Newsletters, ggf. auch unter Einsatz von Dienstleistern, sowie Datenabgleich mit der FMH und dem SIWF (fachliche Qualifikationen gemäss Weiterbildungsverordnung, Listen von Fähigkeitsausweisinhabern), mit der Magendarmliga und der Sektion Gastroenterologie der SGUM entsprechend den Datenschutzbestimmungen dieser Partnerorganisationen. Ich habe jederzeit das Recht auf Auskunft über meine Daten, Berichtigung, Löschung und Einschränkung der Verarbeitung der Daten. Ich habe verstanden, dass diese Rechte keine uneingeschränkten Rechte sind und Ausnahmen oder Beschränkungen unterliegen können (z.B. wenn meine Personendaten für gesetzliche oder vertragliche Verpflichtungen gespeichert wurden oder zu Beweis Zwecken benötigt werden). Die Nutzung meiner freiwilligen Angaben, soweit sie nicht für Abrechnungszwecke erforderlich sind, kann ich jederzeit mit Wirkung für die Zukunft gegenüber der SGG/SSG unter office@sggssg.ch und direkt gegenüber den vorgenannten Partnerorganisationen widerrufen. Der Widerruf gegenüber der SGG/SSG tritt in Kraft, sobald die SGG/SSG den Erhalt der entsprechenden Widerrufs-E-Mail bestätigt hat, was ohne Verzug erfolgt.

Ort/Datum: _____

Unterschrift: _____

**Annexe à la
Demande en qualité de membre de la SSG/SGG**

Déclaration de consentement Protection des données

J'accepte que la Société Suisse de Gastroentérologie (SSG/SGG) utilise mes données personnelles conformément aux déclarations de protection des données publiées sur le site de la SSG/SGG. En particulier, mes données personnelles peuvent être utilisées pour l'accomplissement de tâches en rapport avec le but de l'association et pour l'accomplissement de tâches légales conformément aux statuts de la SSG/SGG. Cela comprend par exemple la gestion des adhésions, la collecte des cotisations, l'envoi des invitations au congrès annuel ou aux formations continues et du bulletin d'information de l'association, le cas échéant en faisant également appel à des prestataires de services, ainsi que la comparaison des données avec la FMH et l'IFSM (qualifications professionnelles selon l'ordonnance sur la formation continue, listes des titulaires de attestations de formation complémentaire), avec la Ligue de gastro-entérologie et la section de gastro-entérologie de la SSMU conformément aux règlements de protection des données de ces organisations partenaires. J'ai le droit d'obtenir des informations sur mes données à tout moment, et de corriger, supprimer ou limiter le traitement de mes données. Je comprends que ces droits ne sont pas illimités et peuvent faire l'objet d'exceptions ou de limitations (par exemple, si mes données personnelles ont été stockées pour des obligations légales ou contractuelles ou sont requises à des fins de preuve). Je peux à tout moment révoquer l'utilisation de mes données volontaires, dans la mesure où elles ne sont pas nécessaires à des fins de facturation, avec effet futur vis-à-vis de la SSG/SGG à l'adresse office@sggssg.ch et directement vis-à-vis des organisations partenaires susmentionnées. La révocation vis-à-vis de la SSG/SGG prend effet dès que la SSG/SGG a confirmé la réception du courriel de révocation correspondant, qui sera envoyé sans délai.

Lieu/date: _____

signature: _____

24.09.2020