

## Virtuelle Vortragsveranstaltung

- Hiermit melde ich mich verbindlich für die nachstehende virtuelle Veranstaltung an.
- Ich kann leider nicht an der Veranstaltung teilnehmen.

Datum:

Uhrzeit:

Thema:

### Praxis-/Klinikanschrift

Bitte alle Daten vollständig ausfüllen.

Die Zugangsdaten für die virtuelle Veranstaltung senden wir an Ihre E-Mail-Adresse.

Name

Vorname

Straße

PLZ, Ort

E-Mail Adresse

EFN Nummer

Ort, Datum, Unterschrift

Die Einladung sowie die Kostenübernahme dieser Pfizer-Veranstaltung können nur für die fachlichen Teilnehmer ausgesprochen werden, nicht für Begleitpersonen.



Zusätzlicher Datenschutzhinweis: Pfizer verarbeitet im Rahmen der Online Fortbildungsveranstaltung Titel, Vorname, Nachname, Praxis-/Klinikanschrift, EFN Nummer, die E-Mail-Adresse sowie Einwahlzeiten und Aufmerksamkeit in Form des geöffneten Veranstaltungsfensters. Optional: Ton-Übertragung, Bild-Übertragung oder Fragen bei Nutzung von Chat-Funktionen; im technisch erforderlichen Umfang auch Verarbeitung von Daten ihres Systems zur Herstellung der Verbindung mit dem Anbieter der Konferenz-Software. Die Daten werden zur Anmeldung, Durchführung des Webinars oder der Videokonferenz, Nachbereitung, dem Teilnehmermanagement und dem Abgleich mit der Besuchsdatenbank verwendet. Pfizer gibt die einheitliche Fortbildungsnummer (EFN) an die zuständige Ärztekammer zwecks Gutschrift der CME-Punkte weiter. Wir speichern die oben genannten Daten aus steuerlichen Gründen sowie gemäß den Vorgaben der Ärztekammer für 10 Jahre. Im Rahmen der Allianz Bristol-Myers Squibb GmbH & Co. KGaA/Pfizer Pharma GmbH verantwortet Pfizer Pharma GmbH die Datenverarbeitung für diese Online Veranstaltung. Die Teilnehmerdaten (Titel, Name und Praxis-/Klinikanschrift) werden an das mit einladende Unternehmen Bristol-Myers Squibb GmbH & Co. KGaA zum Zwecke des Abgleichs mit der Besuchsdatenbank weitergegeben. Weitere Informationen zum Datenschutz bei Pfizer finden Sie unter <https://privacycenter.pfizer.com/de/hcp>. Eine Aufzeichnung einer Videokonferenz findet nur mit Ihrer Einwilligung statt.

### Im Übrigen gilt der Datenschutzhinweis, der Ihnen mit Ihrer Einladung übermittelt wurde.

Bei einer potenziellen Nebenwirkungsmeldung kontaktieren Sie bitte die lokale Abteilung für Arzneimittelsicherheit unter: [DEU.AEReporting@pfizer.com](mailto:DEU.AEReporting@pfizer.com), Fax aus dem Inland (gebührenfrei): 0800183-0898, Fax aus dem Ausland: 001 860 686 5358; Tel.: +49 30 550055-51111 (office hours); Tel.: +49 30 550055-59999 (Pfizer switchboard, 24h line)

Bei einer Produktreklamation/-beschwerde kontaktieren Sie bitte die lokale Abteilung für Produktreklamationen/-beschwerden unter: [FGC-Complaint.Karlsruhe@Pfizer.com](mailto:FGC-Complaint.Karlsruhe@Pfizer.com), Fax +49 721 6101 99453

**Fax o. Mail:**