**Programma ASEP**

18:00-18:30 Ontvangst soep/broodjes/koffie/thee  
18:30-19:45 Deel I   
19:45-20:00 Pauze  
20:00-21:00 Deel II

**Locatie:**

Vergaderruimte in desbetreffende Ziekenhuis

**Deelnemerslijst**

Activiteit…………………………………………………………………

Datum……/………/……………

Tijdstip (aanvang en einde)……………………………………………

Locatie…………………………………………………………………….

Gebruikte materialen (ZINC nummer)………………………………..

Indien van toepassing: Crystal nummer:……………………………..

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Naam | Ziekenhuis en vestiging | Woonplaats | Big-nummer | Handtekening |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Uw contactgegevens zullen uitsluitend gebruikt worden voor de verwerking en vastlegging van deze bijeenkomst in de systemen van Amgen B.V. en voor verwerking in het Transparantieregister. Aangezien Amgen een wereldwijd opererende organisatie is hebben wij databases wereldwijd. Er zijn adequate beveiligingsmaatregelen om de gegevens te beveiligen. Amgen B.V. houdt zich aan de Wet Bescherming Persoonsgegevens en ziet erop toe dat uw gegevens gerespecteerd worden. Voor nadere vragen over de verwerking van uw persoonsgegevens kunt u contact opnemen met [privacyoffice@amgen.com](mailto:privacyoffice@amgen.com)