

Universitätsklinikum Würzburg  
Institut für Medizinische Lehre  
und Ausbildungsforschung  
Josef-Schneider-Str. 2, Haus D6  
97080 Würzburg

E-Mail: [Henig\\_L@ukw.de](mailto:Henig_L@ukw.de)  
Fax: 0931/201 – 655213

## Anmeldung für EXTERNE Teilnehmer/-innen (Lehrkrankenhäuser)

**Kurstitel:**  
Prüferschulung Zahnmedizin – strukturierte mündliche Prüfungen (Z-Examina)

**Bitte wählen Sie einen Termin aus:**

Dienstag, 23.07.2024, 09:00 - 14:30 Uhr

**Anrede:**

**Titel:**

**Name, Vorname:**

**E-Mail-Adresse:** (bevorzugte Kontaktadresse)

**Universität/Klinik, Abteilung:**

**Berufsbezeichnung/Funktion:**

**Rechnungsadresse:** (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie neben der Richtigkeit der Angaben den Erhalt der Hinweise zum Datenschutz auf der Folgeseite. Zudem erklären Sie sich bereit, die fällige Rechnung von 15€/Kurstag zu begleichen. Verbindlich angemeldete Teilnehmer/-innen können ihre Anmeldung bis spätestens drei Wochen vor Kursbeginn ohne Angabe von Gründen kostenfrei stornieren. Bei einer späteren Stornierung oder bei Nichterscheinen erlauben wir uns, Ihnen den gesamten Teilnahmebeitrag in Rechnung zu stellen.

Ort, Datum

Unterschrift der/des Teilnehmenden

Ich unterstütze die didaktische Weiterbildung meiner Mitarbeiterin/meines Mitarbeiters und erteile eine verbindliche Freistellung.

Ort, Datum

Unterschrift der/des Vorgesetzten

# Hinweise zum Datenschutz

Mitteilung gem. Art. 13 DSGVO

## **Verantwortlicher:**

Julius-Maximilians-Universität Würzburg  
Sanderring 2, 97070 Würzburg  
Tel.: 0931/ 31-0  
[info@uni-wuerzburg.de](mailto:info@uni-wuerzburg.de)

## **Behördlicher Datenschutzbeauftragter:**

Datenschutzbeauftragter der Universität Würzburg  
Sanderring 2, 97070 Würzburg  
Tel.: 0931/ 31-0  
[datenschutz@uni-wuerzburg.de](mailto:datenschutz@uni-wuerzburg.de)

## **Zweck der Verarbeitung:**

Die Datenerhebung erfolgt, um zu prüfen, ob Sie die Voraussetzungen für die Teilnahme an der Schulung erfüllen. Zudem speichern und verarbeiten wir Ihre Daten im Rahmen der Anmeldung und Teilnahme an unseren Kursen. Ferner verwenden wir Daten in anonymisierter Form zur Qualitätssicherung.

## **Rechtsgrundlage der Verarbeitung:**

Art. 6 Abs. 1 DSGVO

## **Berechtigtes Interesse, gem. Art. 6 Abs. 1 Buchst. f DSGVO:**

Ja

## **Übermittlung der Daten an Dritte:**

Ja

## **Bei „Ja“, an welche Dritte:**

- intern an Mitarbeiter/-innen, die sich per Dienstvertrag zu Datenschutz und Verschwiegenheit verpflichtet haben, um weiterführende Informationen zu versenden (Veranstaltungshinweise, Einladungen zu Umfragen oder auch Veranstaltungen anderer Organisationen).
- ggf. Weiterleitung der Daten an (externe) Dozent/-innen zur Vorbereitung und Durchführung ihrer Kurse im Institut für Medizinische Lehre und Ausbildungsforschung
- ggf. Übermittlung von Daten in anonymisierter Form an Kooperationspartner des Kompetenznetzes Medizinlehre Bayern

## **Übermittlung der Daten an Drittländer oder internationale Organisationen:**

Nein

Ihre weiteren Rechte gem. DSGVO können Sie hier einsehen:

<https://www.uni-wuerzburg.de/universitaet/datenschutzbeauftragter>