

# Famulatur

Sehr geehrte zukünftige Kolleginnen und Kollegen,

die Kassenzahnärztliche Vereinigung Westfalen-Lippe möchte Ihnen in Zusammenarbeit mit der Zahnärztekammer Westfalen-Lippe und Ihrer Universität ein Angebot für die Vermittlung von Famulaturen machen, um die Vorteile einer Niederlassung insgesamt, besonders jedoch in strukturschwachen Regionen zu zeigen. Eine weitere Zielsetzung besteht darin, Ihnen in Ergänzung zur studentischen Ausbildung, den zahnärztlichen Berufsalltag in den Praxen darzulegen. Die Famulaturen haben bei der alten ZAprO eine Dauer von mind. einer Woche, bei der neuen ZAprO haben die Famulaturen eine Dauer von mind. zwei Wochen (max. vier Wochen) und können ganzjährig, nach Absprache mit der entsprechenden Praxis, absolviert werden. Die Famulatur findet bei Zahnärztinnen bzw. Zahnärzten ohne verwandtschaftliche Beziehung zu den Studierenden statt. Die Zuteilung erfolgt über die KZVWL.

## 1. Persönliche Daten

Name: \_\_\_\_\_

Straße Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ Ort: \_\_\_\_\_

Mail: \_\_\_\_\_

Telefon : \_\_\_\_\_

## 2. An welcher Universität studieren Sie?

U MS       U W/H

## 3. Möchten Sie die Famulatur nach der neuen ZAprO oder nach der alten ZAprO durchführen?

neue ZAprO (verpflichtend)       alte ZAprO (freiwillig)

## 4. In welchem Zeitraum möchten Sie die Famulatur absolvieren?

(Falls noch nicht bekannt, bitte ungefähre Zeitangabe)

\_\_\_\_\_

## 5. Sind Sie an einer Fachzahnarztpraxis interessiert?

Ja       Nein

## 6. Wenn ja, welche Fachrichtung?

PAR       KFO       Oralchirurgie       Mund-Kiefer-Gesichtschirurgie

**7. Wären Sie bei einer Kostenentschädigung von 300 Euro bereit, in einer Praxis im ländlichen Raum mit geringem Versorgungsgrad Ihre Famulatur zu absolvieren?**

Ja  Nein

**8. In welchen ländlichen Gebieten würden Sie Ihre Famulatur gerne absolvieren?**

Sauerland / Siegerland  Ostwestfalen  westliches Westfalen

**9. Haben Sie einen bestimmten Ortswunsch?**

---

**10. Haben Sie vor, sich nach dem Studium in einem Gebiet mit unzureichendem Versorgungsgrad niederzulassen?**

Ja  Nein  Vielleicht

**11. Haben Sie noch Anregungen oder Wünsche?**

---

---

**Bitte bestätigen Sie die Richtigkeit der Angaben sowie die Einwilligung zur Erhebung Ihrer personenbezogenen Daten (siehe Beiblatt) mit Ihrer Unterschrift:**

---

Ort, Datum

---

Unterschrift

Bitte senden Sie die Vor- und Rückseite per Post, E-Mail oder Fax zurück an:

<b>Kassenzahnärztliche Vereinigung Westfalen-Lippe</b> <b>Auf der Horst 25 / 48147 Münster</b>	
Nissrin Baradie Nissrin.Baradie@zahnaerzte-wl.de Tel.: 0251 507 369	Christina Tenbuß Christina-Tenbuss@zahnaerzte-wl.de Tel.: 0251 507 150

## Datenschutz

Information zur Erhebung personenbezogener Daten zum Zwecke der Vermittlung einer Famulatur	
1. Name und Kontaktdaten des Verantwortlichen und ggf. Vertreters	Tim Haverkock Kassenzahnärztliche Vereinigung Westfalen-Lippe stv. Abteilungsleiter Abteilung Vertragswesen Tel.: 0251-507 141 Mail: Tim.Haverkock@zahnaerzte-wl.de
2. Kontaktdaten des Datenschutzbeauftragten	Rafael Preuß Kassenzahnärztliche Vereinigung Westfalen-Lippe Datenschutzbeauftragter und IT-Sicherheitsbeauftragter Tel: 0251-507 138 Mail: Rafael.Preuss@zahnaerzte-wl.de
3. Zwecke, für die die personenbezogenen Daten verarbeitet werden sollen	Vermittlung einer Famulatur – Vermittlung einer Praxis, Auswertung/Evaluation sowie mit der Famulatur inhaltlich verbundene Anschreiben
4. Rechtsgrundlagen der Datenverarbeitung	Einwilligung in die Datenverarbeitung nach Art. 6 Abs. 1 lit. a) DSGVO
5. Empfänger / Kategorien von Empfängern	<u>Personenbezogene Daten (Klardaten)</u>  Initiatoren  Kassenzahnärztliche Vereinigung Westfalen-Lippe, Auf der Horst 25, 48147 Münster  Zahnarztpraxis, in der die Famulatur abgeleistet wird  Studierender, der die Famulatur ableistet
6. Empfänger in einem Drittland/eine internationale Organisation	Eine Übermittlung in Drittländer oder internationale Organisation ist nicht beabsichtigt.
7. Dauer der Speicherung	Die Speicherung der Daten erfolgt nur solange, wie sie dem Zweck dienlich ist, maximal zehn Jahre
8. Rechte der Betroffenen	Betroffene können folgende Ansprüche gegenüber dem o.g. Verantwortlichen geltend machen: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Auskünfte nach Art. 15 EU-DSGVO über die Datenverarbeitung einschließlich Auskünfte über die hier genannten, diesbezüglichen Rechte</li> <li>• Berichtigung oder Ergänzung von Daten nach Art. 16 EU-DSGVO</li> <li>• Löschung oder Sperrung von Daten nach Art. 17 bzw. 18 EU-DSGVO</li> <li>• Widerspruchsrecht nach Art. 21 EU-DSGVO</li> <li>• Recht auf Datenübertragbarkeit nach Art. 20 EU-DSGVO</li> </ul>

Information zur Erhebung personenbezogener Daten zum Zwecke der Vermittlung einer Famulatur	
9. Recht auf Widerruf einer Einwilligung	Die Einwilligung zur Datenverarbeitung kann jederzeit durch formlose Erklärung gegenüber dem Verantwortlichen mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.
10. Recht auf Beschwerde bei einer Datenschutzbehörde	Jede von der Verarbeitung betroffene Person hat nach Art. 77 EU-DSGVO das Recht auf Beschwerde bei einer Aufsichtsbehörde, wenn sie der Ansicht ist, dass die Verarbeitung gegen das Datenschutzrecht verstößt; für NRW: Landesbeauftragte für Datenschutz und Informationsfreiheit NRW, Postfach 200444, 40102 Düsseldorf
11. [nur bei Dritterhebung nach Art. 14 EU-DSGVO] Quelle / öffentliche Quelle, aus der die Daten stammen	Keine
12. Gesetzliche oder vertragliche Verpflichtung, die Daten Dritten bereitzustellen und mögliche Folgen der Nichtbereitstellung	Die Teilnahme an den Famulaturen ist freiwillig und die Nichtteilnahme führt zu keinen Nachteilen.  Bei Nichtbereitstellung der Daten können diese bei der Vermittlung der Famulatur nicht berücksichtigt werden.