

Übermittlung Ihrer Fortbildungspunkte

Einwilligungserklärung

- Elektronische Übermittlung der Fortbildungspunkte an die Bayerische Landesärztekammer (BLÄK) durch die Kassenärztliche Vereinigung Bayerns (KVB)
- Einsichtnahme der BLÄK in die Seminarteilnahmelisten der KVB

Ich bin damit einverstanden, dass bei Teilnahme an einem KVB Seminar automatisch folgende Daten an die BLÄK zur Führung meines Fortbildungskontos elektronisch übermittelt werden:

- Meine Einheitliche Fortbildungsnummer (EFN)
- Seminarbezeichnung, Datum und der Ort des Seminars KVB
- Veranstaltungsnummer

Zusätzlich erteile ich die Einwilligung, dass die BLÄK Einsicht in die Teilnehmer- bzw. Anwesenheitslisten der Veranstaltung nehmen kann.

Bitte beachten Sie: Eine Übermittlung der Daten erfolgt nur, wenn für das jeweilige KVB Seminar Fortbildungspunkte von der BLÄK vergeben wurden.

Die Einwilligung ist freiwillig und ohne diese ist eine Datenübermittlung an die BLÄK durch die KVB nicht möglich. Ihre Einwilligung können Sie jederzeit formlos per E-Mail widerrufen: seminarberatung@kvb.de

Ort

Datum

Unterschrift

Einheitliche Fortbildungsnummer (EFN), 15-stellig

Lebenslange Arztnummer (LANR), 9-stellig

Titel, Vor- und Nachname

Hinweis zum Datenschutz:

Die Informationen nach Art. 13,14 DSGVO finden Sie unter: www.kvb.de/datenschutz
Kassenärztliche Vereinigung Bayerns – Körperschaft des öffentlichen Rechts – www.kvb.de