*Senden Sie das ausgefüllte Formular an:*

OBERBERGISCHER KREIS
DER LANDRAT
GESUNDHEITSAMT

*Oberbergischer Kreis*
*Gesundheitsamt*
*Frau Dr. Möltgen*
*Am Wiedenhof 1-3*
*51643 Gummersbach*
*per Mail an: Jessica.Moeltgen@obk.de*

## *Bewerbungsformular für die Förderung der Famulatur im Oberbergischen Kreis*

### Persönliche Angaben

*Name* | *Vorname*

*Geburtsdatum* | ☐ *männlich* ☐ *weiblich* ☐ *divers*

*Straße* | *Hausnummer*

*Postleitzahl* | *Ort*

*Telefon* | *Mobilfunknummer*

*E-Mail*

*Universität* | *aktuelles Semester*

***Bankverbindung für die Förderung***

*IBAN* | *BIC*

*Praxis für die Famulatur*

*angestrebter Zeitraum der Famulatur*

Hiermit bewerbe ich mich für die Förderung der Famulatur im Oberbergischen Kreis.
Dem Bewerbungsformular sind folgende Anlagen beigefügt:

- *Lebenslauf und Motivationsschreiben*
- *Bescheinigungen über das Bestehen des Physikums*
- *aktuelle Immatrikulationsbescheinigung der Universität/Hochschule*
- *Die dem Antrag beigefügten Hinweise zum Datenschutz habe ich zur Kenntnis genommen.*

*Ort, Datum* | *Unterschrift*

Hinweis:
Die/der Geförderte verpflichtet sich zur Teilnahme an werblichen Aktivitäten des Stipendienprogramms des Oberbergischen Kreises. Hierzu können Beiträge in Wort und Bild gehören, z.B. für die Webseite, für Social Media, Drucksachen oder Presseaktivitäten. Die/der Geförderte willigt in die Nennung ihres/seines Namens und die Nutzung von Lichtbildern/Bewegtbildern im Rahmen des Projekts ein.

Die Auszahlung der Förderung erfolgt nach Abschluss der Famulatur. Dazu muss eine Bescheinigung der Arztpraxis über die Absolvierung der Famulatur eingereicht werden.

**Persönliche Erklärung**

Hiermit erkläre ich, dass ich gegenüber dem Oberbergischen Kreis sämtliche Angaben getätigt und Unterlagen eingereicht habe, die für die Entscheidung über den Antrag erforderlich und notwendig sind und eine Prüfung zulassen. Auf Verlangen des Oberbergischen Kreises verpflichte ich mich, weitere Unterlagen nachzureichen, sofern diese für eine Entscheidung über den Antrag erforderlich sind.

Mir ist bewusst, dass ein Rechtsanspruch auf Gewährung einer Förderung nicht besteht. Die Förderbedingungen Richtlinie für das Medizinstipendienprogramm des Oberbergischen Kreises ist mir bekannt. Die o. g. Richtlinie und die Informationen über die Verarbeitung der personenbezogenen Daten beim Oberbergischen Kreis (Anhang) gemäß Art. 13, 14, 21 DSGVO habe ich zur Kenntnis genommen.

_____

(Ort, Datum) Unterschrift des Antragstellers

**Datenschutzerklärung**

**1. Verantwortlicher für die Datenverarbeitung**

Oberbergischer Kreis
Der Landrat
Moltkestraße 42
51643 Gummersbach

Telefon: 02261 88-0

E-Mail: mail@obk.de

Datenschutzbeauftragter:

Adresse wie zuvor: „Datenschutzbeauftragter"

Telefon: 02261 88-1409

E-Mail: datenschutz@obk.de

**2. Zweck der Datenverarbeitung**

Wir verarbeiten Ihre personenbezogenen Daten ausschließlich zum Zwecke der Begründung, Durchführung und Beendigung des Fördervertrages, insbesondere für:

- Personenverwaltung und –auswahl
- Unterstützung der geförderten Person
- Förderungsverwaltung und -abrechnung
- Erfüllung gesetzlicher Pflichten gegenüber Behörden
- Bewerbung des Projekts
- Kommunikation mit Projektpartnern

**3. Art der verarbeiteten Daten**

Zu den verarbeiteten Daten gehören insbesondere:

- Persönliche Daten (Name, Adresse, Geschlecht, Geburtsdatum, Kontaktdaten)
- Förderungsrelevante Daten (Studien- und Weiterbildungstätigkeit, Lebenslauf, Motivationsschreiben, Verträge, Fördergeld, Zeugnisse und Bescheinigungen)
- Bankverbindungsdaten

**4. Rechtsgrundlage**

Die Datenverarbeitung erfolgt auf Grundlage von Art. 6 Abs. 1 lit. a und lit. b DSGVO (Einwilligung und Erfüllung des Fördervertrags).

**5. Weitergabe von Daten**

Personenbezogene Daten werden nur an Dritte weitergegeben, soweit dies zur Erfüllung des Fördervertrags oder gesetzlicher Pflichten erforderlich ist. Eine Weitergabe kann an einen Projektpartner erfolgen, um den Förderungsempfänger für die Ziele des Projekts zu unterstützen, insbesondere an Projektpartner zu vermitteln. Projektpartner sind insbesondere der Weiterbildungsverbund Allgemeinmedizin im Oberbergischen Kreis, der Lehrstuhl für Allgemeinmedizin der Universität zu Köln und das Klinikum Oberberg.

**6. Speicherdauer**

Wir speichern Ihre Daten nur so lange, wie es für die Zwecke der Verarbeitung erforderlich ist oder gesetzlich vorgeschrieben wird.

**7. Betroffenenrechte**

Sie haben das Recht auf Auskunft, Berichtigung, Löschung, Einschränkung der Verarbeitung, Datenübertragbarkeit sowie das Recht, der Verarbeitung zu widersprechen. Bitte wenden Sie sich bei Fragen oder zur Ausübung Ihrer Rechte an den oben genannten Verantwortlichen. Es besteht ein Beschwerderecht bei einer Aufsichtsbehörde.

**8. Bereitstellung der Daten und Folgen**

Die Bereitstellung der personenbezogenen Daten ist für die Begründung und Durchführung des Fördervertrages erforderlich. Eine Nichtbereitstellung kann zum Scheitern des Förderungsvertrages führen.

Datum, Unterschrift Geförderte/r: