

- Dieses Praxismanagementsystem versteht sich als **umfassendes Qualitätsmanagementsystem** von Zahnärzten für Zahnärzte.
- Es erfüllt alle Anforderungen des Qualitätsmanagementsystem nach § 135a und 137 SGB V ist dazu geeignet, den erforderlichen **Nachweis gegenüber der KZVH** zu erbringen.
- Damit wird ein modernes QM Handbuch zur Sicherstellung aller **gesetzlichen Vorgaben** erstellt.

ZQMS Einsteigerseminar (Teamkurs):

Sie lernen im Rahmen des Seminars ZQMS kennen und haben die Möglichkeit das System auszuprobieren. Vorab Registrierung notwendig, ggf. eigenes Laptop mitbringen.

Uhrzeit: 13:00 Uhr bis 19:00 Uhr

Fortbildungspunkte: 7

Kursgebühr: € 305,- pro Team (1 ZA und eine ZFA) inkl. 19% MwSt.,
€ 115,- je zusätzliche ZFA inkl. 19% MwSt.)

Termine:	Kurs-Nr.:	Ort:	Referentin:
Mittwoch, 20.02.2019	10082-19001	Frankfurt	Silke Lehmann
Samstag, 09.03.2019	40068-19001	Kassel	Nadine Schildknecht
Mittwoch, 26.06.2019	10082-19002	Frankfurt	Stefanie Parth

ZQMS Aufbauseminar I

Gesetzliche Verpflichtungen einfach und sicher umsetzen mit ZQMS

Nutzen Sie Ihr Qualitätsmanagement um die wachsenden Anforderungen des Gesetzgebers in Sachen Hygiene, Arbeitssicherheit und Strahlenschutz an Ihre Praxis effizient abzarbeiten. ZQMS hilft Ihnen dabei.

Uhrzeit: 15:00 Uhr bis 18.00 Uhr

Fortbildungspunkte: 3

Kursgebühr: € 125,- inkl. 19% MwSt.

Termin:	Kurs-Nr.:	Ort:	Referentin:
Mittwoch, 29.03.2019	10247-19001	Frankfurt	Stefanie Parth
Freitag, 24.05.2019	40069-19001	Kassel	Nadine Schildknecht
Freitag, 23.08.2019	10247-19002	Frankfurt	Silke Lehmann
Freitag, 06.12.2019	10247-19003	Frankfurt	Stefanie Parth

ZQMS Aufbauseminar II

Praxisorganisation mit Hilfe von ZQMS

Über die gesetzlichen „Kernaufgaben“ wie z.B. Hygiene und Arbeitssicherheitsvorgaben hinaus bietet Ihnen ZQMS Hilfen an, die Ihnen den Praxisalltag erleichtern und Sie dabei unterstützt Ihr Qualitätsmanagementsystem weiter zu individualisieren.

Dieses Seminar ist daher geeignet für Teilnehmer/-innen mit QM-Vorkenntnissen (z.B. Praxismanagerinnen, ZMF's, ZMV's).

Uhrzeit: 14:00 Uhr bis 18:00 Uhr

Fortbildungspunkte: 4

Kursgebühr: € 125,- inkl. 19% MwSt.

Termine:	Kurs-Nr.:	Ort:	Referentin:
Freitag, 10.05.2019	10250-19001	Frankfurt	Stefanie Parth
Freitag, 23.08.2019	40070-19001	Kassel	Nadine Schildknecht
Freitag, 06.09.2019	10250-19002	Frankfurt	Silke Lehmann
Freitag, 13.12.2019	10250-19003	Frankfurt	Silke Lehmann

Ihre Ansprechpartnerin:

Michelle Klecz

Telefon: 069 427275-182

Telefax: 069 427275-194

E-Mail: klecz@fazh.de



Für Kurse in Frankfurt

Telefon 069 427275-184, -192 und -193
Telefax 069 427275-194
E-Mail seminar@fazh.de

Für Kurse in Kassel

Telefon 0561 54087800
Telefax 0561 54087889
E-Mail clauder@fazh.de

Kurs-Nr. [][][][][][][] – [][][][][][][] am _____

Kurstitel _____

Kursteilnehmer/-in

Kunden-Nummer [][][][][][][] optional

Name _____ Vorname _____

Geburtsname _____ E-Mail _____

Straße, Haus-Nr. _____ PLZ, Ort _____

Telefon _____ Mobil _____

Die Zahlung der Gebühr erfolgt durch

Überweisung nach Erhalt einer Rechnung durch

Teilnehmer _____
Unterschrift

Arbeitgeber _____
Name und Unterschrift

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE55FZH00000556826; Mandatsreferenz: wird auf der Rechnung mitgeteilt

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die FAZH GmbH, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der FAZH GmbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kreditinstitut (Name und BIC) _____

IBAN DE ____|____|____|____|____|____|____

Kontoinhaber _____

Datum

Unterschrift Kontoinhaber

Praxisstempel

Die FAZH erhebt, verarbeitet und speichert die von Ihnen eingegebenen Daten ausschließlich zum Zwecke der Verarbeitung Ihrer Anmeldung und gemäß den Regelungen der DSGVO. Der Schutz Ihrer Daten ist uns sehr wichtig. Im Anhang finden Sie unsere Datenschutzerklärung.

Einwilligung:

Ich bestätige, dass ich die Datenschutzerklärung der FAZH gelesen und verstanden habe.

Eine Bearbeitung der Anmeldung ohne Ihre Einwilligung ist uns leider nicht möglich. Hierfür bitten wir um Ihr Verständnis.

Datenschutzerklärung

Fortbildungsakademie Zahnmedizin Hessen GmbH

Die Fortbildungsakademie Zahnmedizin Hessen GmbH bietet Veranstaltungen und Kurse zu folgenden Bereichen an:

- der kursorischen zahnärztlichen Fortbildung
- der curricularen zahnärztlichen Fortbildung
- die Fort- und Weiterbildung von Praxismitarbeiter/-innen

Der Betrieb der Fortbildungsakademie Zahnmedizin Hessen GmbH und insbesondere die Abwicklung der Anmeldung zu Veranstaltungen und Kursen bedingen naturgemäß die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung bestimmter personenbezogener Daten. Wir legen höchsten Wert auf Datenschutz und Datensicherheit und beachten die jeweils einschlägigen Datenschutzbestimmungen nach dem Bundesdatenschutz- und Telemediengesetz.

1. Wer ist in der Fortbildungsgesellschaft für den Datenschutz verantwortlich und wer vertritt die Gesellschaft rechtlich?

In der Fortbildungsakademie Zahnmedizin Hessen GmbH ist für den Datenschutz die Geschäftsführerin Dr. Cornelia Panthen, Telefon 069 427275-190, Telefax 069 427275-194, E-Mail panthen@fazh.de verantwortlich und steht Ihnen bei Fragen zur Verfügung.

Dr. Cornelia Panthen wird vertreten durch den stellvertretenden Geschäftsführer Jörg Ehlert, Telefon 069 427275-181, Telefax 069 427275-194, E-Mail ehler@lzkh.de.

2. Wer ist in unserer Fortbildungsgesellschaft als Datenschutzbeauftragter bestellt?

Für die Fortbildungsakademie Zahnmedizin Hessen GmbH ist als Datenschutzbeauftragter Herr Dr. Jörg Kümmerlen, secopan GmbH, Am Schönblick 14, 71229 Leonberg, E-Mail datenschutz@secopan.de, bestellt.

3. Welche personenbezogenen Daten erheben wir?

Ihre Daten werden dadurch erhoben, dass Sie uns diese mitteilen. Hierbei kann es sich z.B. um Daten handeln, die Sie in ein Anmeldeformular eingeben.

Folgende persönliche Daten verarbeiten wir:

- Anrede, Vor-, Nachname, Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort, Land, Geburtsort, Geburtsdatum
- Je nach gewählter Zahlungsart kommt es vor, dass Sie weitere Daten, insbesondere Konto- oder sonstige Zahlungsdaten, angeben müssen.

Neben den Pflichtangaben besteht zusätzlich die Möglichkeit, weitere Daten zu Ihrer Person anzugeben, z.B. Ihre Telefon- und/oder Faxnummer, um die Anmeldung einfacher zu handhaben oder Rückfragen zu ermöglichen.

Personen unter 18 Jahren sollten ohne Zustimmung der Eltern oder Erziehungsberechtigten keine personenbezogenen Daten an uns übermitteln. Wir fordern keine personenbezogenen Daten von Kindern und Jugendlichen an. Wesentlich sammeln wir solche Daten nicht und geben sie auch nicht an Dritte weiter. Eine Vorrichtung zum Schutz einer Übermittlung personenbezogener Daten durch Minderjährige besteht allerdings nicht.

4. Welchem Zweck dienen Ihre Daten und mit welcher Rechtfertigung dürfen wir diese nutzen? Wie lange werden die Daten gespeichert?

Die vorstehenden Daten verwendet die Fortbildungsakademie Zahnmedizin Hessen GmbH ausschließlich dazu, die Veranstaltung abzuwickeln und den Vertrag durchzuführen. Ihre Daten benötigen wir, um die geschlossenen Verträge durchführen und erfüllen zu können. Wir nutzen die Daten für die Ausführung, die

Abwicklung der Zahlungen und alle weiteren im Rahmen der Vertragserfüllung notwendigen Handlungen.

Anfallende Daten löschen wir, nachdem die Speicherung nicht mehr erforderlich ist oder schränken die Verarbeitung ein, falls gesetzliche Aufbewahrungspflichten bestehen (Rechtsgrundlage ist Art. 6 Abs. 1 S. 1 lit. b DSGVO).

5. Bild- und Tonmaterial

Auf Veranstaltungen erstellte Medien (insbesondere Bildmaterial) von Vorträgen, Workshops, Podiumsdiskussionen o.ä. und den Teilnehmern dürfen von dem Veranstalter zur Dokumentation, jedoch nicht für kommerzielle Zwecke verwendet werden. Sollte ein Teilnehmer der Veranstaltung mit der Veröffentlichung persönlicher Medien nicht einverstanden sein, so hat er dies in Textform dem Veranstalter vor Veranstaltungsbeginn mitzuteilen.

6. Übermittlung von Bestands- und Inhaltsdaten an Dritte

Wir werden Ihre personenbezogenen Daten im Rahmen der mit Ihnen geschlossenen Verträge an Dritte übermitteln, soweit dies zur Erfüllung der Verträge erforderlich ist. Dies betrifft zum Beispiel Dienstleister für den Versand der Korrespondenz. Selbstverständlich werden die Dienstleister von der Fortbildungsakademie Zahnmedizin Hessen GmbH ihrerseits dazu verpflichtet, die gesetzlichen Datenschutzbestimmungen einzuhalten.

Im Übrigen übermitteln wir Daten ausschließlich dann an Dritte, wenn und soweit

- es zur Durchführung der bestehenden Vertragsverhältnisse oder zur Durchsetzung uns zustehender Ansprüche notwendig ist,
- wir gesetzlich dazu verpflichtet werden oder durch ein Gericht entsprechend verpflichtet wurden und
- wenn es sich um Anfragen von behördlichen Organen, insbesondere Strafverfolgungs- und Aufsichtsbehörden, handelt, wenn und soweit dies zur Abwehr von Gefahren für die öffentliche Sicherheit und Ordnung sowie zur Verfolgung von Straftaten erforderlich ist.

7. Wo finde ich Informationen zur Datenverarbeitung der elektronischen Angebote der Fortbildungsakademie Zahnmedizin Hessen GmbH?

Die Datenschutzerklärung zu unserer Internetseite und unseren sonstigen elektronischen Informationsangeboten finden Sie unter „Datenschutzerklärung“ auf www.fazh.de.

8. Welche Rechte haben Sie im Zusammenhang mit dem Datenschutz?

Sie haben gegenüber uns folgende Rechte hinsichtlich der Sie betreffenden personenbezogenen Daten:

- Recht auf Auskunft,
- Recht auf Berichtigung oder Löschung,
- Recht auf Einschränkung der Verarbeitung,
- Recht auf Widerspruch gegen die Verarbeitung,
- Recht auf Datenübertragbarkeit.

9. Wie können Sie sich ggf. beschweren?

Sie haben die Möglichkeit, sich über die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten durch uns zu beschweren:

Hessischer Datenschutzbeauftragter, Herr Prof. Dr. Michael Ronellenfitsch, Postfach 31 63, 65021 Wiesbaden