

DATENSCHUTZ-Erklärung bei Teilnahme an der Summerschool Allgemeinmedizin 2020 in Oldenburg

1. Mit Ihrer verbindlichen Teilnahme-Erklärung (per E-Mail) willigen Sie in die Verarbeitung der Sie betreffenden personenbezogenen Daten zum Zwecke der Durchführung des Förderprogramms und zur Veröffentlichung Ihres Namens, Vornamens, Anschrift und der E-Mail-Adresse ein.
Durch die EU-DSGVO sind uns einige sinnvolle Pflichten auferlegt, um den Schutz Ihrer Daten bei der Verarbeitung sicherzustellen. Nachfolgend erläutern wir, welche Daten wir von Ihnen zu welchen Zwecken verarbeiten und welche Rechte Sie diesbezüglich haben.
2. **Zwecke der Verarbeitung**
Wir verarbeiten Ihre Daten nach Artikel 6 Abs. 1 lit. a) der EU-DSGVO auf Basis Ihrer Einwilligung durch die verbindliche Anmeldung zur Programmteilnahme (erfolgt per E-Mail). Erstellung der Teilnehmerliste (Name und Adresse sowie Uni-Standort) und Namensschilder (Name, Vorname), Rundmails (E-Mail-Adresse), Erstellung von Teilnahmebescheinigungen (Name, Vorname, Geburtsdatum und Anschrift)
3. **Dauer der Verarbeitung**
Wir verarbeiten Ihre Daten nur so lange, wie es zur Planung und Durchführung der Programmteilnahme oder aufgrund geltender Rechtsvorschriften wie z.B. der Aufbewahrungspflicht von Rechnungsunterlagen erforderlich ist. Sollten Sie die Löschung Ihrer Daten wünschen, werden wir Ihre Daten unverzüglich löschen, soweit nicht rechtliche Aufbewahrungspflichten entgegenstehen.
4. **Ihre Rechte als betroffene Person**
Nach der EU-DSGVO haben Sie das Recht auf:
 - _ Auskunft über die Verarbeitung Ihrer Daten
 - _ Berichtigung oder Löschung Ihrer Daten
 - _ Einschränkung der Verarbeitung (nur noch Speicherung möglich)
 - _ Widerspruch gegen die Verarbeitung
 - _ Datenübertragbarkeit
 - _ Widerruf Ihrer gegebenen Einwilligung mit Wirkung auf die Zukunft
 - _ Beschwerde bei der Datenschutz-Aufsichtsbehörde.
Die zuständige Aufsichtsbehörde: Berliner Beauftragte für Datenschutz und Informationsfreiheit, Friedrichstraße 219, 10969 Berlin
5. Sie erklären sich durch Ihre verbindliche Anmeldung / Programmteilnahme per E-Mail damit einverstanden, dass die angegebenen Daten (Vor-, Nachname, Adressdaten, Uni-Standort) auf der Teilnehmerliste veröffentlicht werden. Die Teilnehmerliste steht anderen Teilnehmern des Förderprogramms sowie den Referenten und Veranstaltungspartnern in gedruckter Form zur Verfügung.

Ausrichter: Deutsche Stiftung für Allgemeinmedizin und Familienmedizin,
Schumannstr. 9, 10117 Berlin

Vorsitzender des Stiftungsvorstandes: Prof. Dr. med. Ferdinand M. Gerlach, MPH