



Konformitätserklärung

Autor

Seite 1 von 2

Pflichtangaben für **Autoren** der Rubrik „**CME Zertifizierte Fortbildung**“
(gemäß Bestimmungen der Ärztekammer Nordrhein)

Anrede Titel Vorname Nachname

E-Mail-Adresse Ort

Zeitschrift

Fortbildungstitel

Korrespondierender Autor: Nein Ja

Erklärung

Als Autor der Fortbildungsmaßnahmen erkläre ich,

- die Vorgaben der [Berufsordnung der Ärztekammer Nordrhein](#), die [Fortbildungsordnung der Ärztekammer Nordrhein](#) unter Berücksichtigung der Richtlinie der Ärztekammer Nordrhein zur Anerkennung und Bewertung von Fortbildungsmaßnahmen und die [„Empfehlungen zur ärztlichen Fortbildung“ der Bundesärztekammer](#) in der jeweils gültigen Fassung zu beachten;
- dass die Autoren/-innen, die Fortbildungsinhalte und der Gestaltungsrahmen so ausgewählt wurden, dass sie den Bedürfnissen der Teilnehmer und dem Zweck objektiver, interessenunabhängiger ärztlicher Fortbildung dienen;
- sicherzustellen, dass Interessenkonflikte der Wissenschaftlichen Leitung und des Verlags in Form einer Selbstauskunft gegenüber den Teilnehmern nach den Vorgaben der Ärztekammer Nordrhein offengelegt werden;
- dass der Verlag den Teilnehmerinnen und Teilnehmern eine vollständig ausgefüllte Teilnahmebescheinigung am Ende der Fortbildungsmaßnahme aushändigen wird;
- sicherzustellen, dass kein produkt- bzw. firmenbezogener Einfluss auf die Lehrinhalte genommen wird;
- dass es meine Aufgabe ist, bei erkennbaren Verstößen tätig zu werden (z.B. durch korrigierenden Hinweis an den Verursacher: Autor, Verlag; ggf. Information an die zuständige Ärztekammer Nordrhein).

Ich bestätige im Weiteren die Aussagen der Konformitätserklärung des Springer Medizin Verlags zu diesen Fortbildungsmaßnahmen.

Ort Datum Digitale Unterschrift (wird vom Betriebssystem vergeben)*

* Bitte geben Sie alternativ Ihren Vor- und Nachnamen an.
Dieses Dokument wurde elektronisch erzeugt und bedarf gemäß Vereinbarung mit der zertifizierenden Kammer keiner handschriftlichen Unterschrift. **Bitte nicht ausdrucken / faxen.**

Vorname u. Nachname (gilt als Unterschrift)*

Konformitätserklärung

Autor



Seite 2 von 2

Informationen zum Datenschutz

für Herausgeber und Autoren der Rubrik „CME Zertifizierte Fortbildung“

Gemäß der europaweit geltenden Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) sind wir seit dem 25. Mai 2018 verpflichtet, Ihnen Informationen im Zusammenhang mit der Verarbeitung Ihrer Daten bei Springer Medizin Verlag GmbH zu geben. Dieser Verpflichtung kommen wir gerne mit der Überreichung dieses Informationsblattes nach.

I. Kontaktdaten

Verantwortlicher nach DSGVO

Springer Medizin Verlag GmbH
Heidelberger Platz 3, 14197 Berlin
E-Mail: kundenservice@springermedizin.de

Betrieblicher Datenschutzbeauftragter

Springer Nature Group Data Protection Officer
Heidelberger Platz 3, 14197 Berlin
E-Mail: dataprotection@springernature.com
Springer Nature Group Data Protection Officer
Heidelberger Platz 3, 14197 Berlin
E-Mail: dataprotection@springernature.com

II. Zweck der Datenverarbeitung

Die Datenverarbeitung erfolgt, um den Antrag auf Anerkennung einer Fortbildungsmaßnahme für die zertifizierende Ärztekammer bearbeiten zu können. Hierzu verarbeiten wir Ihre personenbezogenen Daten, soweit Sie uns diese zugänglich gemacht haben oder noch zur Verfügung stellen werden. Ihre Angaben zu finanziellen und nichtfinanziellen Interessen werden in dem Fortbildungsbeitrag in der jeweiligen Zeitschrift und online auf www.springermedizin.de, www.springerlink.com bzw. online am Kurs auf www.springermedizin.de veröffentlicht.

Die uns gegenüber abzugebende Konformitätserklärung wird von uns archiviert und auf Rückfrage der zertifizierenden Ärztekammer übermittelt, aber nicht veröffentlicht. Dies dient der Wahrung unserer berechtigten Interessen, nämlich der vertraglichen Absicherung, dass die Fortbildungsmaßnahme die in der Konformitätserklärung genannten Anforderungen erfüllt, und erforderlichenfalls zum Nachweis gegenüber der zertifizierenden Ärztekammer.

III. Rechtsgrundlage der Datenverarbeitung

Die rechtliche Befugnis für die Datenverarbeitung ergibt sich aus: Artikel 6 Abs. 1 Satz 1 lit. c und e, Abs. 2, 3 DSGVO, § 6 Abs. 1 Nr. 4 u. 5 Heilberufsgesetz NRW und §§ 4 und 7 Fortbildungsordnung der Ärztekammer Nordrhein (Erfüllung gesetzlicher Verpflichtungen und Wahrnehmung der Aufgaben der Ärztekammer Nordrhein) sowie Art. 6 Abs. 1 Satz 1 lit. b DSGVO (Erfüllung des mit Ihnen als Herausgeber oder Autor geschlossenen Vertrages).

IV. Empfänger der personenbezogenen Daten

Personenbezogene Daten übermitteln wir an Dritte nur, wenn dies gesetzlich erlaubt ist oder Sie eingewilligt haben.

Ihre personenbezogenen Daten werden zu dem oben genannten Zweck folgenden Dritten offengelegt:

- Ärztekammer Nordrhein,
- ggf. Landespsychotherapeutenkammer Baden-Württemberg.

Die Rechtsgrundlage für diese Übermittlung Ihrer personenbezogenen Daten ist Art. 6 Abs. 1 S. 1 lit. b DSGVO (Erfüllung des mit Ihnen als Herausgeber oder Autor geschlossenen Vertrages).

- Ihre Angaben zu finanziellen und nichtfinanziellen Interessen werden im Internet veröffentlicht und können von Internetnutzern weltweit abgerufen werden.

Daneben werden Ihre personenbezogenen Daten ggf. folgenden Auftragnehmern offengelegt, die uns bei der Erbringung unserer Leistungen unterstützen:

- Springer-Verlag GmbH,
- Springer Nature Customer Service Center GmbH,
- le-tex publishing services GmbH.

Wir haben diese Auftragnehmer durch den Abschluss von Auftragsverarbeitungsverträgen vertraglich verpflichtet, Ihre personenbezogenen Daten nur nach unseren Weisungen und im gesetzlich zulässigen Umfang zu verarbeiten (Art. 28 DSGVO).

V. Dauer der Datenspeicherung

Wir bewahren Ihre personenbezogenen Daten nur so lange auf, wie dies für die jeweilige Zertifizierung erforderlich ist oder es gesetzliche Vorgaben vorsehen (5 Jahre für das Fortbildungszertifikat) oder die Fortbildungsmaßnahme online öffentlich abrufbar ist.

Eine Konformitätserklärung bewahren wir so lange auf, wie dies zur Wahrung unserer berechtigten Interessen erforderlich ist. In der Regel ist dies derselbe Zeitraum soeben beschrieben.

VI. Ihre Rechte

Sie haben das Recht, Auskunft über die Sie betreffenden personenbezogenen Daten zu erhalten. Auch können Sie die Berichtigung unrichtiger Daten verlangen. Darüber hinaus stehen Ihnen unter bestimmten Voraussetzungen das Recht auf Löschung von Daten, das Recht auf Einschränkung der Datenverarbeitung sowie das Recht auf Datenübertragbarkeit zu. Sofern Sie eine Einwilligung erteilt haben, so haben Sie das Recht, diese Einwilligung für eine zukünftige Verarbeitung zu widerrufen.

Zusätzlich hierzu steht Ihnen das Recht zu, der Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten jederzeit zu widersprechen:

- sofern wir Ihre personenbezogenen Daten zu Zwecken der Direktwerbung verarbeiten; oder
- sofern wir Ihre personenbezogenen Daten zur Verfolgung unserer berechtigten Interessen verarbeiten und Gründe vorliegen, die sich aus Ihrer besonderen Situation ergeben.

Sie haben auch das Recht, sich bei der Aufsichtsbehörde für den Datenschutz zu beschweren, wenn Sie der Ansicht sind, dass die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten nicht rechtmäßig erfolgt.

Die für uns örtlich zuständige Aufsichtsbehörde ist: Die Berliner Beauftragte für Datenschutz und Informationsfreiheit, Friedrichstr. 219, 10969 Berlin, Tel.: +49 (0)30 13889-0, Fax: +49 (0)30 2155050, E-Mail: mailbox@datenschutz-berlin.de.

Weitere Informationen zur Verarbeitung personenbezogener Daten durch uns finden Sie unter <https://www.springermedizin.de/datenschutz/>.