

ZUSTIMMUNGSERKLÄRUNG

zur Datenweitergabe an Krankenhäuser u. Lehrpraxis-Inhaber

In letzter Zeit kommt es gelegentlich vor, dass in verschiedenen Krankenhäusern/Unternehmen kurzfristig Ausbildungsstellen zum Arzt f. Allgemeinmedizin bzw. Stellen f. fertige Ärzte zu besetzen sind, bzw. angeboten werden.

Wenn Sie an einer (Ausbildungs-)Stelle in Oberösterreich interessiert sind und auch kurzfristig eine solche antreten könnten, melden Sie sich bitte bei der

**ÄRZTEKAMMER F. OÖ - Standesführung
Dinghoferstraße 4, 4020 Linz**

PERSÖNLICHE ANGABEN:

ZUNAME: VORNAME:

STAATSBÜRGERSCHAFT:

ADRESSE:

PROMOTIONSdatum: TEL.

Datum des mögl. Dienstantrittes:

REGION/KH d. WAHL:

1.

2.

3.

Diese Anmeldung ersetzt nicht eine direkte Anmeldung bei den Rechtsträgern, sondern bietet nur im Bedarfsfall die Möglichkeit, unter Umständen kurzfristig eine Ausbildungsstelle/Dienststelle zu erhalten, wenn keine direkten Anmeldungen beim Rechtsträger vorliegen.
In diesem Fall wird der Bewerber von der Ärztekammer f. OÖ verständigt.

Ich bin einverstanden, daß die ÄK f. OÖ gemäß § 7(1)Zi.2 Datenschutzgesetz, an anfragende Krankenhäuser und auch an Unternehmen, die Übergangsbeschäftigungen für stellenlose Medizinpromoventen bzw. arbeitslose Ärzte anbieten, meinen Namen, meine Adresse u. die Tatsache, dass ich ohne ärztl. Beschäftigung bin, bekanntgibt.

Ich wurde darauf aufmerksam gemacht, daß die Ärztekammer f. OÖ die Qualität einlangender Angebote nicht überprüfen kann und ich meine Zustimmungserklärung jederzeit schriftlich widerrufen kann.

Ort, Datum

Unterschrift