

K-MRT Programm Erteilung – Antragsformular

> A Beantragtes Level

Ich beantrage folgendes Level für die **Zusatzqualifikation Kardiale Magnetresonanztomographie***

☐ Level 1 ☐ Level 2 ☐ Level 3

Hinweis: Es ist nicht erforderlich alle Level nacheinander zu erwerben. Wählen Sie das angestrebte Level direkt aus.

Die Ausbildung erfolgte online in Kooperation mit einer zertifizierten Stätte

☐ Ja ☐ Nein

Sollte kein Antrag auf Aufnahme gestellt worden sein und eine Online-Zertifizierung beantragt werden, fügen Sie bitte das **Formular für eine Online-Zertifizierung** bei

Die Ausbildung erfolgte an einem High-Volume-K-MRT-Zentrum nach den Kriterien der DGK

Kriterien:

- An der Stätte ist eine Person, die über die Weiterbildungsmächtigung der Landesärztekammer kardiale-MRT verfügt
- Es werden zwei Leiter mit der persönlichen Zusatzqualifikation K-MRT vorgehalten

☐ Ja ☐ Nein

Name des Leiters

Name des stellv. Leiters

Bitte laden Sie hier den Nachweis über die Weiterbildungsmächtigung der Landesärztekammer kardiale-MRT hoch

Hinweis: Sollte Ihre Stätte unter diesem Link bereits registriert sein, benötigen wir keinen weiteren Nachweis über die Weiterbildungsmächtigung:

<https://curricula.dgk.org/k-mrt/weiterbildungsstaette-k-mrt/>

> 1 Antrag auf Level 1: Fachliche Auskünfte zum Antragsteller

Analoge Qualifikationen (EACVI und SCMR) werden anerkannt. Bitte nutzen Sie hierfür folgenden **Antrag**.

Analoge Qualifikationen durch die reine Absolvierung eines Kurses können Sie mit dem folgenden **Antrag** beantragen. Bitte berücksichtigen Sie dazu den aktuellsten Musterantrag auf unserer Website.

Für die Beantragung über das Anerkennungsverfahren für erfahrene Kardiologen nutzen Sie bitte folgenden **Antrag**.

Alle mit einem * markierten Feld müssen ausgefüllt werden.

Alle mit einem ! markierten Feld müssen für eine Zertifizierung positiv erfüllt werden.

a) Aktueller Lebenslauf*

b) Qualifizierungszeitraum !

von: * !



bis: * !



Beschäftigungsverhältnis* !

Vollzeit (mind. 38,5 Std.) ? Vollzeit (mind. 38,5 Std.)

Teilzeit ? Teilzeit

Angabe in Std./ Woche (Angabe nur bei Teilzeit erforderlich)

Unterbrechung der Qualifizierung*

☐ Ja ☐ Nein

von:



bis:



Beschäftigungsverhältnis:

Vollzeit (mind. 38,5 Std.) ? Vollzeit (mind. 38,5 Std.)

Teilzeit ? Teilzeit

Angabe in Std./ Woche (Angabe nur bei Teilzeit erforderlich)

Hinweis:

4 Wochen in Vollzeit oder online an einer von der DGK anerkannten Stätte (bei Teilzeit [mind. 50 % einer Vollzeitstelle] entsprechend mehr]

Minimale Qualifizierungseinheit: 1 Woche (bei Teilzeit entsprechend mehr)

Maximaldauer der Programmteilnahme: 10 Monate

c) Facharzt Innere Medizin mit Schwerpunkt Kardiologie

ODER

Facharzt Innere Medizin und Kardiologie

☐ Ja ☐ Nein

ODER

Facharzt Kinder- und Jugendmedizin mit Schwerpunkt Kinder-Kardiologie

* !

Bitte fügen Sie die Facharzturkunde bei.* !

Hinweis: Deutscher Facharzt / Deutsche Anerkennung der Ärztekammer wird vorausgesetzt

d) Bericht des Leiters der Zusatzqualifikation

Bitte fügen Sie den **Abschließender Bericht des Leiters** bei und nutzen ausschließlich dieses von der DGK zur Verfügung gestellte Formular.

Bei mehreren Qualifizierungsabschnitten an verschiedenen Einrichtungen müssen mehrere Bescheinigungen eingereicht werden.

* !

e) Mindestzahlen

☐ Ja ☐ Nein

50 eigenständige Befundungen von mind. 50 klinischen Fällen* !

Bitte laden Sie hier das von der DGK zur Verfügung gestellte **Logbuch** hoch. Die Richtigkeit des Logbuchs muss vom Leiter der Zusatzqualifikation bestätigt werden.* !

f) Teilnahme an einem DGK-, EACVI- oder SCMR-anerkannten, mind. eintägigen Kurs (entsprechend 8 CME-Punkten).* !

☐ Ja ☐ Nein

Bitte fügen Sie die entsprechende Teilnahmebescheinigung bei.* !

☐ Hiermit beantrage ich die Erteilung der *Zusatzqualifikation Kardiologie Magnetresonanztomographie* Level 1. Ich erkläre mich mit folgenden Punkten einverstanden:

- Vorlage der erforderlichen Unterlagen
- Zahlung der Gebühr entsprechend der aktuellen Gebührenübersicht vor Bearbeitung des Antrags: <https://curricula.dgk.org/k-mrt/antragsverfahren/gebuehren/>. Achtung! Die angegebene Rechnungsadresse kann nach Freigabe des Antrags nicht mehr geändert werden.
- kein Anspruch auf Rückzahlung der Gebühr bei Ablehnung des Antrags (z.B. bei fehlenden Nachweisen)
- Versendung der Zertifikats auf dem Postweg
- um die Zertifizierung aufrechtzuerhalten, ist nach Ablauf der Gültigkeit eine Rezertifizierung erforderlich
- Bestätigung der Kenntnisnahme der Datenschutzerklärung https://dgk.org/datenschutzerklaerung/#DSE_B_VI
- Die wissenschaftliche Grundlage der Zertifizierung ist das *Update Curriculum Kardiologie Magnetresonanztomographie* der Deutschen Gesellschaft für Kardiologie - Herz- und Kreislaufforschung e. V. (DGK), publiziert in Die Kardiologie 2023 17:173–185 <https://doi.org/10.1007/s12181-023-00614-3>. Die konkreten Voraussetzungen für die Zertifizierung sind in dem jeweiligen aktuellen Antrag festgehalten, der als Zertifizierungsgrundlage gilt.

*

Recht und Gerichtsstand:

Gerichtsstand für alle Streitigkeiten im Zusammenhang mit der *Zusatzqualifikation Kardiologie Magnetresonanztomographie* ist Düsseldorf (Deutschland). Es findet ausschließlich deutsches Recht Anwendung.

> 2 Antrag auf Level 2: Fachliche Auskünfte zum Antragsteller

Analoge Qualifikationen (EACVI und SCMR) werden anerkannt. Bitte nutzen Sie hierfür folgenden **Antrag**.

Für die Beantragung über das Anerkennungsverfahren für erfahrene Kardiologen nutzen Sie bitte folgenden **Antrag**

Alle mit einem * markierten Feld müssen ausgefüllt werden.

Alle mit einem ! markierten Feld müssen für eine Zertifizierung positiv erfüllt werden.

a) Aktueller Lebenslauf*

b) Qualifizierungszeitraum !

von:* !



bis:* !



Beschäftigungsverhältnis * !

Vollzeit (mind. 38,5 Std.) ? Vollzeit (mind. 38,5 Std.)

Teilzeit ? Teilzeit

Angabe in Std. / Woche (Angabe nur bei Teilzeit erforderlich)

Unterbrechung der Qualifizierung:*

☐ Ja ☐ Nein

von:



bis:



Beschäftigungsverhältnis:

Vollzeit (mind. 38,5 Std.) ? Vollzeit (mind. 38,5 Std.)

Teilzeit ? Teilzeit

Angabe in Std./Woche

Hinweise:

- 12 Wochen in Vollzeit oder online mit mind. 4-wöchiger Präsenz an einer von der DGK anerkannten Stätte (bei Teilzeit [mind. 50 % einer Vollzeitstelle] entsprechend mehr) oder in Gänze an einer von der DGK anerkannten Stätte
- Verkürzung der Qualifizierungszeit auf 8 Wochen bei Präsenzausbildung an einem High-Volume-Zentrum nach Kriterien der DGK
- Minimale Qualifizierungseinheit: 1 Woche (bei Teilzeit entsprechend mehr)
- Maximaldauer der Programmteilnahme: 24 Monate
- Aus einem bereits absolvierten Level können die vorangegangenen Zeiten und Mindestzahlen ohne zeitliche Einschränkungen für das nächste Level angerechnet werden. Ausgenommen hiervon sind die über Kursteilnahme erworbene Level 1-Zertifizierungen. Bei diesen können ausschließlich die erbrachten Leistungen / Mindestzahlen übernommen werden, die Zeiten jedoch nicht.

c) Facharzt Innere Medizin mit Schwerpunkt Kardiologie

ODER

Facharzt Innere Medizin und Kardiologie

☐ Ja ☐ Nein

ODER

Facharzt Kinder- und Jugendmedizin mit Schwerpunkt Kinder-Kardiologie

*** !**

Bitte fügen Sie die Facharzturkunde bei.* !

Hinweis: Deutscher Facharzt / Deutsche Anerkennung der Ärztekammer wird vorausgesetzt

d) Bericht des Leiters der Zusatzqualifikation

Bitte fügen Sie den **Abschließender Bericht des Leiters** bei und nutzen ausschließlich dieses von der DGK zur Verfügung gestellte Formular.

Bei mehreren Qualifizierungsabschnitten an verschiedenen Einrichtungen müssen mehrere Bescheinigungen eingereicht werden.* !

e) Mindestzahlen

Beteiligung an 200 Untersuchungen, davon mind. 50 selbstständige Befundungen sowie Durchführung von mind. 50 Untersuchungen als primärer Operator*

☐ Ja ☐ Nein

!

Bitte laden Sie hier das von der DGK zur Verfügung gestellte **Logbuch** hoch. Die Richtigkeit des Logbuchs muss vom Leiter der Zusatzqualifikation im Logbuch bestätigt werden.* !

Hinweise:

- 50 Fälle aus dem DGK Akademiekurs 50 cases in 1 day können anerkannt werden. Bitte laden Sie den Nachweis an der gleichen Stelle wie das Logbuch hoch.

- Aus einem bereits absolvierten Level können die vorangegangenen Zeiten und Mindestzahlen ohne zeitliche Einschränkungen für das nächste Level angerechnet werden. Ausgenommen hiervon sind die über Kursteilnahme erworbene Level 1-Zertifizierungen. Bei diesen können ausschließlich die erbrachten Leistungen / Mindestzahlen übernommen werden, die Zeiten jedoch nicht.

f) Fachkunde MRT (vormals Fachkunde Kernspintomographie) der DGK

Hinweis: Der Nachweis über die Teilnahme an der Fachkunde ist für alle Anträge verpflichtend, die ab dem 1.11.2025 eingehen!

g) Erwerb von insgesamt 50 CME-Punkten über nicht mehr als zwei Jahre – über fachspezifische Fortbildungen und/oder Kongressteilnahme* ! ☐ Ja ☐ Nein

Bitte fügen Sie die entsprechenden Teilnahmebescheinigungen als Nachweis für die CME-Punkte hinzu.* !

Bitte tragen Sie hier die besuchten Kurse mit den jeweiligen Punkten nach folgendem Schema ein: Name des Kurses/CME Punkte. Das Hochladen einer Datei ist an dieser Stelle optional und nicht zwingend erforderlich.*

h) Teilnahme an einem DGK-, EACVI- oder SCMR- anerkannten, mind. eintägigen Kurs (entsprechend 8 CME-Punkten, die auf die geforderten 50 CME-Punkte anrechenbar sind)* ! ☐ Ja ☐ Nein

Hinweis: Für eine Original- oder Übersichtsarbeit im Bereich K-MRT als Autor oder Koautor können 5 CME-Punkte angerechnet werden, insgesamt maximal 10 CME-Punkte durch zwei Arbeiten.

i) Teilnahme an einem ACLS-Training
* ! ☐ Ja ☐ Nein

Bitte laden Sie eine gültige ACLS-Urkunde hoch.* !

Hinweis:

Anerkannt werden z.B.:

- Zusatzbezeichnung Notfallmedizin
 - **CPU Kompaktkurs der DGK**
 - **ACLS-Kurs der DGK**
 - **Fit for ICU-Kompaktkurs der DGK**
 - **Kurs Kardiovaskuläre Intensiv- und Notfallmedizin der DGK**
-

j) K-MRT Klausur

Erfolgreiche Teilnahme an der K-MRT-Prüfung der DGK. Diese findet einmal im Jahr über die DGK online statt und kann bei Nichtbestehen zweimal ☐ Ja ☐ Nein wiederholt werden.

Die Prüfung in 2025 hat bereits stattgefunden. Der nächste Prüfungstermin 2026 wird rechtzeitig bekannt gegeben.* !

Bitte laden Sie das Prüfungszertifikat hier hoch.* !

☐ Hiermit beantrage ich die Erteilung der *Zusatzqualifikation Kardiale Magnetresonanztomographie* Level 2. Ich erkläre mich mit folgenden Punkten einverstanden:

- Vorlage der erforderlichen Unterlagen
- Zahlung der Gebühr entsprechend der aktuellen Gebührenübersicht vor Bearbeitung des Antrags: <https://curricula.dgk.org/k-mrt/antragsverfahren/gebuehren/>. Achtung! Die angegebene Rechnungsadresse kann nach Freigabe des Antrags nicht mehr geändert werden.
- kein Anspruch auf Rückzahlung der Gebühr bei Ablehnung des Antrags (z.B. bei fehlenden Nachweisen)
- Versendung der Zertifikats auf dem Postweg
- um die Zertifizierung aufrechtzuerhalten, ist nach Ablauf der Gültigkeit eine Rezertifizierung erforderlich
- Bestätigung der Kenntnisnahme der Datenschutzinformation https://dgk.org/datenschutzerklaerung/#DSE_B_VI
- Die wissenschaftliche Grundlage der Zertifizierung ist das *Update Curriculum Kardiale Magnetresonanztomographie* der Deutschen Gesellschaft für Kardiologie - Herz- und Kreislaufforschung e. V. (DGK), publiziert in Die Kardiologie 2023 17:173–185 <https://doi.org/10.1007/s12181-023-00614-3>. Die konkreten Voraussetzungen für die Zertifizierung sind in dem jeweiligen aktuellen Antrag festgehalten, der als Zertifizierungsgrundlage gilt.

*

Recht und Gerichtsstand:

Gerichtsstand für alle Streitigkeiten im Zusammenhang mit der *Zusatzqualifikation Kardiale Magnetresonanztomographie* ist Düsseldorf (Deutschland). Es findet ausschließlich deutsches Recht Anwendung.

> 3 Antrag auf Level 3: Fachliche Auskünfte zum Antragsteller

Analoge Qualifikationen (EACVI und SCMR) werden anerkannt. Bitte nutzen Sie hierfür folgenden **Antrag**

Für die Beantragung über das Anerkennungsverfahren für erfahrene Kardiologen nutzen Sie bitte folgenden **Antrag**

Alle mit einem * markierten Feld müssen ausgefüllt werden.

Alle mit einem ! markierten Feld müssen für eine Zertifizierung positiv erfüllt werden.

a) Aktueller Lebenslauf*

b) Qualifizierungszeitraum !

von: * !



bis: * !



Beschäftigungsverhältnis* !

Vollzeit (mind. 38,5 Std.) ? Vollzeit (mind. 38,5 Std.)

Teilzeit ? Teilzeit

Angabe in Std. / Woche (Angabe nur bei Teilzeit erforderlich)

Unterbrechung der Qualifizierung:*

☐ Ja ☐ Nein

von:



bis:



Beschäftigungsverhältnis:

Vollzeit (mind. 38,5 Std.) ? Vollzeit (mind. 38,5 Std.)

Teilzeit ? Teilzeit

Angabe in Std./Woche (Angabe nur bei Teilzeit erforderlich)

Hinweise:

- Minstdauer der Qualifizierung: 12 Monate in Vollzeit online mit mind. 12-wöchiger Präsenz an einer von der DGK anerkannten Stätte (bei Teilzeit [mind. 50 % einer Vollzeitstelle] entsprechend mehr) oder in Gänze an einer von der DGK anerkannten Stätte
- Verkürzung der Qualifizierungszeit in Präsenz auf 8 Wochen bei Absolvierung der Qualifizierung an einem High-Volume-Zentrum nach Kriterien der DGK
- Minimale Qualifizierungseinheit: 1 Woche (bei Teilzeit entsprechend mehr)
- Maximaldauer der Programmteilnahme: 36 Monate
- Aus einem bereits absolvierten Level können die vorangegangenen Zeiten und Mindestzahlen ohne zeitliche Einschränkungen für das nächste Level angerechnet werden. Ausgenommen hiervon sind die über Kursteilnahme erworbene Level 1-Zertifizierungen. Bei diesen können ausschließlich die erbrachten Leistungen / Mindestzahlen übernommen werden, die Zeiten jedoch nicht.

c) Facharzt Innere Medizin mit Schwerpunkt Kardiologie

ODER

Facharzt Innere Medizin und Kardiologie

☐ Ja ☐ Nein

ODER

Facharzt Kinder- und Jugendmedizin mit Schwerpunkt Kinder-Kardiologie

*** !**

Bitte fügen Sie die Facharzturkunde bei.* !

Hinweis: Deutscher Facharzt / Deutsche Anerkennung der Ärztekammer wird vorausgesetzt

d) Bericht des Leiters der Zusatzqualifikation

Bitte fügen Sie den **Abschließender Bericht des Leiters** bei und nutzen ausschließlich dieses von der DGK zur Verfügung gestellte Formular.

Bei mehreren Qualifizierungsabschnitten an verschiedenen Einrichtungen müssen mehrere Bescheinigungen eingereicht werden.

*** !**

e) Mindestzahlen

Beteiligung an 500 Untersuchungen, davon

☐ Ja ☐ Nein

Durchführung von mind. 100 Untersuchungen als primärer Operator* !

Bitte laden Sie hier das von der DGK zur Verfügung gestellte **Logbuch** hoch. Die Richtigkeit des Logbuchs muss vom Leiter der Zusatzqualifikation im Logbuch bestätigt werden.* !

Hinweise:

- 50 Fälle aus dem DGK Akademiekurs 50 cases in 1 day können anerkannt werden. Bitte laden Sie den Nachweis an der gleichen Stelle wie das Logbuch hoch.

- Aus einem bereits absolvierten Level können die vorangegangenen Zeiten und Mindestzahlen ohne zeitliche Einschränkungen für das nächste Level angerechnet werden. Ausgenommen hiervon sind die über Kursteilnahme erworbene Level 1-Zertifizierungen. Bei diesen können ausschließlich die erbrachten Leistungen / Mindestzahlen übernommen werden, die Zeiten jedoch nicht.

f) Fachkunde MRT (vormals Fachkunde Kernspintomographie) der DGK

Hinweis: Der Nachweis über die Teilnahme an der Fachkunde ist für alle Anträge verpflichtend, die ab dem 1.11.2025 eingehen!

g) Erwerb von insgesamt 50 CME-Punkten über nicht mehr als zwei Jahre – über fachspezifische Fortbildungen und/oder Kongressteilnahme* ! ☐ Ja ☐ Nein

Bitte fügen Sie hier die Teilnahmebescheinigungen als Nachweis für die CME-Punkte hinzu.* !

Bitte tragen Sie hier die besuchten Kurse mit den jeweiligen Punkten nach folgendem Schema ein: Name des Kurses/CME Punkte. Das Hochladen einer Datei ist an dieser Stelle optional und nicht zwingend erforderlich.*

h) Teilnahme an mindestens zwei DGK-, EACVI- oder SCMR-anerkannten, ganztägigen Kursen (entsprechend 16 CME-Punkten)* ! ☐ Ja ☐ Nein

Hinweis: Für eine Original- oder Übersichtsarbeit im Bereich K-MRT als Autor oder Koautor können 5 CME-Punkte angerechnet werden, insgesamt maximal 10 CME-Punkte durch zwei Arbeiten.

i) Teilnahme an einem ACLS-Training* ! ☐ Ja ☐ Nein

Bitte laden Sie eine gültige ACLS-Urkunde hoch.* !

Hinweis:

Anerkannt werden z.B.:

- Zusatzbezeichnung Notfallmedizin
- CPU Kompaktkurs der DGK
- ACLS-Kurs der DGK
- Fit for ICU-Aufbaukurs der DGK
- Kurs Kardiovaskuläre Intensiv- und Notfallmedizin der DGK

j) K-MRT Klausur

Erfolgreiche Teilnahme an der K-MRT-Prüfung der DGK. Diese findet einmal im Jahr über die DGK online statt und kann bei Nichtbestehen zweimal wiederholt werden.

☐ Ja ☐ Nein

Die Prüfung in 2025 hat bereits stattgefunden. Der nächste Prüfungstermin 2026 wird rechtzeitig bekannt gegeben.* !

Bitte laden Sie das Prüfungszertifikat hier hoch.* !

☐ Hiermit beantrage ich die Erteilung der *Zusatzqualifikation Kardiale Magnetresonanztomographie* Level 3. Ich erkläre mich mit folgenden Punkten einverstanden:

- Vorlage der erforderlichen Unterlagen
- Zahlung der Gebühr entsprechend der aktuellen Gebührenübersicht vor Bearbeitung des Antrags: <https://curricula.dgk.org/k-mrt/antragsverfahren/gebuehren/>. Achtung! Die angegebene Rechnungsadresse kann nach Freigabe des Antrags nicht mehr geändert werden.
- kein Anspruch auf Rückzahlung der Gebühr bei Ablehnung des Antrags (z.B. bei fehlenden Nachweisen)
- Versendung der Zertifikats auf dem Postweg
- um die Zertifizierung aufrechtzuerhalten, ist nach Ablauf der Gültigkeit eine Rezertifizierung erforderlich
- Bestätigung der Kenntnisnahme der Datenschutzhinweise https://dgk.org/datenschutzhinweise/#DSE_B_VI
- Die wissenschaftliche Grundlage der Zertifizierung ist das *Update Curriculum Kardiale Magnetresonanztomographie* der Deutschen Gesellschaft für Kardiologie - Herz- und Kreislaufforschung e. V. (DGK), publiziert in Die Kardiologie 2023 17:173–185 <https://doi.org/10.1007/s12181-023-00614-3>. Die konkreten Voraussetzungen für die Zertifizierung sind in dem jeweiligen aktuellen Antrag festgehalten, der als Zertifizierungsgrundlage gilt.

*

Recht und Gerichtsstand:

Gerichtsstand für alle Streitigkeiten im Zusammenhang mit der *Zusatzqualifikation Kardiale Magnetresonanztomographie* ist Düsseldorf (Deutschland). Es findet ausschließlich deutsches Recht Anwendung.

➤ 4 Informationen (Klicken zum Ein-Ausklappen)

Die einzelnen Qualifizierungsstufen bauen aufeinander auf. Ein Antrag ist jedoch nur für die Stufe zu stellen, die am Ende der Qualifizierung erreicht werden soll.

An der Stätte muss mind. ein Leiter der Zusatzqualifikation vollzeitig im thematischen Schwerpunkt des Curriculums tätig sein, optional kann ein stellv. Leiter an der Stätte tätig sein. Alternativ kann sowohl die Leitung als auch die stellv. Leitung der Zusatzqualifikation von mehreren Personen übernommen werden, die jeweils mind. 20 Stunden/Woche an der Stätte beschäftigt sein müssen (= max. 4 Personen).

Die Leiter- und stellv. Leiterpositionen müssen jeweils mit einem Arbeitsumfang von mind. 38,5 Stunden besetzt sein. Bei einer Teilung der (stellv.) Leitung soll darauf geachtet werden, dass sich die Arbeitszeiten der betreffenden Personen ergänzen, sodass die ganztägige Qualifizierung der Programmkandidaten gewährleistet ist.

Eine rückwirkende Anerkennung von Zeiten und Leistungen ist möglich, sofern diese bei Beantragung der Erteilung der *Zusatzqualifikation Kardiale Magnetresonanztomographie* nicht länger als 5 Jahre zurückliegen und die Stätte in diesem Zeitraum (max. ab einem Jahr vor Antragstellung der Stätte) als Stätte der Zusatzqualifikation anerkannt war. Auch rückwirkend geltend gemachte Prozeduren müssen im Logbuch erfasst werden.

Auch rückwirkend geltend gemachte Prozeduren müssen im Logbuch erfasst werden.

Die etwaige Anerkennung der *Zusatzqualifikation Kardiale Magnetresonanztomographie* erfolgt für sieben Jahre. Um diese aufrechtzuerhalten, ist eine Rezertifizierung erforderlich. Das Angebot auf Abschluss eines Rezertifizierungsvertrages muss durch den Antragsteller spätestens vier Monate vor Ablauf der bestehenden Zertifizierung der DGK unterbreitet werden, um eine lückenlose Zertifizierung zu gewährleisten.

Personenbezeichnungen werden einheitlich und neutral für alle Geschlechter verwendet.

Einverständniserklärung zur Datenerhebung

Der Antragsteller erklärt sich mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung seiner im Antrag angegebenen personenbezogenen Daten zur Erfüllung der vertragsmäßig geschuldeten Leistungen durch die DGK, für die Bearbeitung von Zertifizierungsverfahren von Stätten, an denen der Antragsteller arbeitet oder arbeiten möchte, sowie zur Optimierung der Zertifizierungsprozesse einverstanden.

Die Erhebung und Verarbeitung der personenbezogenen Daten ist zur vertragsgemäßen Bearbeitung Ihrer Anfrage und damit Ihrer Zertifizierung/Rezertifizierung erforderlich. Sollten Sie damit nicht einverstanden sein, ist es uns leider nicht möglich, Ihren Antrag auf Zertifizierung/Rezertifizierung zu bearbeiten. Die Daten werden unter Beachtung der geltenden datenschutzrechtlichen Bestimmungen verwendet.

Die für das Zertifizierungsverfahren erforderlichen Unterlagen werden nach erfolgreicher Erstzertifizierung ein Quartal nach Ablauf der für eine mögliche Rezertifizierung erforderlichen Frist sowie unter der Beachtung der gesetzlichen Aufbewahrungsfristen gelöscht. Eine Weitergabe an Dritte findet nur im gesetzlich zulässigen Rahmen zur Vertragserfüllung statt. Sie haben jederzeit die Möglichkeit, Ihre bei uns gespeicherten Daten über sich zu erfragen. Das Einverständnis kann jederzeit mit der Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Die Widerrufserklärung ist an datenschutz@dgk.org zu richten.

☐ Ich habe die o. g. Einverständniserklärung gelesen und stimme dieser zu.*
