

**DGK.**Deutsche Gesellschaft für Kardiologie  
– Herz- und Kreislaufforschung e.V.**Einverständnis der Stätte der Zusatzqualifikation****Sportkardiologie (SK)**

	<b>Einverständniserklärung der Stätte*</b>	
	<b>Angaben zum Antragsteller</b>	
a)	Anrede	<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> ohne Anrede
b)	Titel	
c)	Vorname, Nachname	
d)	Geburtsdatum	
e)	beantragte Stufe	<input type="checkbox"/> Stufe 1 <input type="checkbox"/> Stufe 2 <input type="checkbox"/> Stufe 3
	<b>Angaben zu der Stätte der Zusatzqualifikation Sportkardiologie</b>	
a)	Name der Klinik / des Krankenhauses	
b)	Abteilung / Institut	
c)	Anschrift der Klinik / des Krankenhauses, PLZ und Ort	
d)	erworбene Stufe der Stätte	
e)	Datum der Anerkennung als Stätte der Zusatzqualifikation	

Alle mit einem \* markierten Felder müssen für eine Zertifizierung positiv erfüllt werden.

Personenbezeichnungen werden einheitlich und neutral für alle Geschlechter verwendet.

	<b>Angaben zum Leiter der Zusatzqualifikation Sportkardiologie</b>	
a)	Anrede	<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> ohne Anrede
b)	Titel	
c)	Vorname, Name	
d)	E-Mail	
e)	Telefon	
f)	erworбene Stufe	
	<b>Angaben zum stellv. Leiter der Zusatzqualifikation Sportkardiologie (optional f"r Stufe 1 und 2)</b>	
a)	Anrede	<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> ohne Anrede
b)	Titel	
c)	Vorname, Name	
d)	E-Mail	
e)	Telefon	
f)	erworбene Stufe	

Mit der Aufnahme des oben genannten Kandidaten in das Programm der *Zusatzqualifikation Sportkardiologie* an der oben genannten Klinik bin ich einverstanden.

Mit meiner Unterschrift best"tige ich, die Datenschutzinformationen gem"ss Art. 13 DSGVO f"r Antragsteller in Zertifizierungsverfahren und Anerkennungsverfahren im Rahmen von Zusatzqualifikationen der DGK zur Kenntnis genommen zu haben.

---

Ort, Datum

---

Name und Unterschrift des Leiters der Zusatzqualifikation  
(Sportkardiologie)