

[Zurück](#)

Seminaranmeldung

Ausbildung Datenschutzbeauftragte:r (Arztpraxis)

Onlinefortbildung

06.11. - 21.11.

Uhrzeit

Do, 06.11., 10.00-15.00 Uhr

Fr, 07.11., 10.00-15.00 Uhr

Do, 20.11., 10.00-15.00 Uhr

Fr, 21.11., 10.00-15.00 Uhr

Ort

Online

Gebühr 440 Euro

Teilnehmerzahl max. 20

Referenten

[DeltaMed Süd Veränderungsberatung](#)

[im Gesundheitswesen](#)

Zielgruppe

Ärzt:innen, Psychotherapeut:innen,

Praxismitarbeiter:innen

Datenschutzbeauftragter der KV Berlin

Wissenschaftliche Leitung

Dr. Burkhard Ruppert

Veranstalter/Organisator

Kassenärztliche Vereinigung Berlin

Sponsoring

kein Sponsoring

Arztöffentlichkeit

offen für externe Teilnehmer:innen

Fortbildungspunkte 32

Die Datenschutz-Grundverordnung sowie das Bundesdatenschutzgesetz fordern für Arztpraxen, unter bestimmten Voraussetzungen die Benennung einer oder eines Datenschutzbeauftragten. Die benannten Datenschutzbeauftragten tragen dabei eine große Verantwortung. Gerade in Arztpraxen handelt es sich um ganz besonders sensible Patient:innendaten. Dementsprechend hoch sollte auch die Qualifikation der oder des Datenschutzbeauftragten sein. Nicht zuletzt geht es neben dem Schutz von Gesundheitsdaten auch um die Sicherheit wichtiger Betriebsdaten, wie Mitarbeiter:innen- oder Abrechnungsdaten.

Mit dieser Ausbildung im Rahmen unserer Onlinefortbildung qualifizieren wir Sie zur/zum Datenschutzbeauftragten in der Arztpraxis. Die Onlinefortbildung vermittelt sehr praxisnah und kompakt umfassende Datenschutzkenntnisse mit dem Schwerpunkt „Arztpraxis“. Um den Lernerfolg sicherzustellen, erhalten Sie zwischen den einzelnen Online-Modulen Einsendeaufgaben. Die Prüfung besteht aus einer Hausarbeit, auf die Sie gut vorbereitet werden.

Themenschwerpunkte:

- Grundlagen des Datenschutzes
- Datenschutzrecht
- Schweigepflicht von Berufsgeheimnisträger
- Aufgaben, Funktion und Benennung der/ des Datenschutzbeauftragten
- Meldepflichten
- Verzeichnis der Verarbeitungstätigkeiten
- Auftragsverarbeitungen
- IT-Sicherheit
- Datenweitergabe und -übermittlung
- Betroffenenrechte
- Aufsichtsbehörden
- Dokumentationspflichten
- Gewährleistung der Diskretion
- Auskünfte gegenüber Dritten
- Informationspflichten

Bitte beachten Sie: Nach Ihrer verbindlichen Anmeldung zu unserem Online-Fortbildungsangebot übermitteln wir Ihre Kontaktdaten, insbesondere Ihren Vor- und Nachnamen sowie Ihre E-Mail-Adresse, zum Zwecke der Organisation und Durchführung der jeweiligen Onlinefortbildung an die DeltaMed Süd GmbH & Co. KG, Untere Gasse 9, 71642 Ludwigsburg. Weitere Hinweise zur Verarbeitung Ihrer Daten finden Sie in unserer [Datenschutzerklärung](#).

Anmeldeformular

Ausbildung Datenschutzbeauftragte:r (Arztpraxis), 06.11.2025 - 21.11.2025

Anrede *

Frau ▼

Titel

Bitte geben Sie ggf. Ihren vollständigen Titel an.

Vorname *

Name *

Materialien zum Seminar

[Seminarbeschreibung](#)

[Allgemeine Seminarinformationen](#)

[Seminarkalender der KV Berlin 2025](#)

[AGB](#)

[Teilnahmebedingungen für das](#)

[Seminarangebot der KV Berlin](#)

Kontakt

Veranstaltungsbüro

veranstaltungsbuero@kvberlin.de

Fachgebiet *

E-Mail *

Telefon *

Rechnungsempfänger: Titel, Vorname, Nachname *

Rechnungsadresse Straße und Haus-Nr. *

Rechnungsadresse PLZ *

Rechnungsadresse Ort *

Name der Praxis *

Praxisadresse Straße und Haus-Nr. *

Praxisadresse PLZ *

Praxisadresse Ort *

BSNR (Nur für Mitglieder der KV Berlin anzugeben)

Weitere Teilnehmer:innen

Bitte geben Sie hier weitere Teilnehmer:innen an:

Teilnehmer 2: Titel, Vorname, Name

Teilnehmer 3: Titel, Vorname, Name

Teilnehmer 4: Titel, Vorname, Name

Teilnehmer 5: Titel, Vorname, Name

Feedback

Ich stimme der Zusendung von Feedbackbogen per E-Mail nach der Veranstaltung zu. Die Einwilligung ist freiwillig und kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.

AGB *

Ich stimme den AGB Nutzungsbedingungen zu.

Hinweise zur Verarbeitung Ihrer Daten zur Anmeldung finden Sie in den [Datenschutzhinweisen der KV Berlin](#).

Hinweise zur Verarbeitung Ihrer Daten im Rahmen der Veranstaltung, insbesondere bezogen auf die eventuellen Film- und Fotoaufnahmen finden Sie in den [Datenschutzhinweisen](#).

HINWEIS

Alle Unterlagen zum Seminar (Seminarbeschreibung, Allgemeine Seminarinformationen, AGB) können Sie sich unter "Materialien zum Seminar" herunterladen. Bei erfolgreicher Anmeldung erhalten Sie eine Bestätigung mit Ihren Anmeldeinformationen an die hinterlegte E-Mailadresse.

Captcha *



Kontakte für Patienten

Wann hilft die KV Berlin?

[Terminservice](#)

[Weitere Informationen und Termine
buchen](#)



Kassenärztliche Vereinigung
Berlin
Masurenallee 6A
14057 Berlin

[030 / 31 003-0](tel:030310030)
[030 / 31 003-380](tel:03031003380)
[Kontakt](#)