Förderantrag

Medizinstudierende im Praktischen Jahr (PJ) im hausärztlichen Bereich

Hinweis:

- Der Antrag ist durch die studierende Person selber zu stellen.

Landkreis Osnabrück
Gesundheitsdienst für
Landkreis und Stadt Osnabrück
Am Schölerberg 1
49082 Osnabrück

Ich beantrage die Gewährung einer Förderung im Rahmen der Richtlinie „Förderung der Medizinischen Versorgung im Landkreis Osnabrück“.

1. Angaben zum Antragsteller / zur Antragstellerin	
Anrede, Titel	
Name, Vorname	
Straße	
PLZ / Ort	
Telefon	
E-Mail	
Bankverbindung	IBAN:
	BIC:
	Bank:

2. Angaben zum Praktischen Jahr (PJ)	
Zeitraum	
Lehrpraxis	
Es handelt sich um eine	☐ Einzelpraxis ☐ Gemeinschaftspraxis ☐ Sonstige Erläuterung:
Straße	
PLZ / Ort	
Telefon	
E-Mail	

3. Erklärung zu den gemachten Angaben

Der/Die Antragsteller/in erklärt, dass

- mit der Absolvierung eines Wahltertials im Praktischen Jahr noch nicht begonnen wurde und auch noch nicht vor Bekanntgabe des Zuwendungsbescheides begonnen wird.

  ☐ für den Fall, dass bis zum beantragten Maßnahmenbeginn (Beginn des Wahltertials im Praktischen Jahr) keine abschließende Förderentscheidung getroffen werden kann, wird die Zustimmung zum vorzeitigen Maßnahmenbeginn beantragt.

- Änderungen der Angaben unverzüglich dem Landkreis Osnabrück, Gesundheitsdienst für Landkreis und Stadt Osnabrück, mitgeteilt werden.

- ihm/ihr bekannt ist, dass vorsätzlich oder fahrlässig unrichtig oder unvollständig gemachte Angaben und Erklärungen sowie das vorsätzliche oder fahrlässige Unterlassen einer Mitteilung über Änderungen in diesen Angaben eine Rücknahme des Zuwendungsbescheides zur Folge haben können.

- die Richtlinie des Landkreises Osnabrück zur „Förderung der medizinischen Versorgung im Landkreis Osnabrück“ zur Kenntnis genommen wurde.

Folgende Unterlagen sind diesem Antrag beizufügen:

- Erklärung A – Subventionserhebliche Angaben
- Erklärung B – Verpflichtung des/r Antragstellers/in
- **Immatrikulationsbescheinigung**
- **Bewilligung der jeweiligen Universität**
- **Bestätigung über den Ausbildungsplatz**

Ort, Datum
Rechtsverbindliche Unterschrift des/r Antragstellers/in

Erklärung A – Subventionsrechtliche Angaben

Subventionserhebliche Tatsachen im Rahmen des Zuwendungsverfahrens
- Förderung der medizinischen Versorgung im Landkreis Osnabrück –

Der/Die Antragsteller/in ist unterrichtet, dass die Angaben im Antrag und in den Anlagen für die Gewährung bzw. Rückforderung der Zuwendung von Bedeutung und somit subventionserheblich im Sinne des § 264 Strafgesetzbuch sind.

Der/Die Antragsteller/in ist hiermit auf die Bestimmungen des Subventionsgesetzes vom 29.07.1976 in Verbindung mit § 1 des Niedersächsischen Subventionsgesetzes vom 22.06.1977 hingewiesen worden.

Ort, Datum
Rechtsverbindliche Unterschrift des/r Antragstellers/in

Erklärung C – Verpflichtung des/r Antragstellers/in

Presse und Öffentlichkeitsarbeit

Ich bin damit einverstanden, dass

☐ die vorgenannte Maßnahme in Printmedien (z. B. der NOZ) und digitalen Medien (z. B. auf Social-Media-Plattformen wie Instagram) veröffentlicht wird.

☐ in individueller Absprache an medienwirksamen Terminen persönlich teilzunehmen.

☐ einverstanden ist, dass meine Kontaktdaten im Rahmen von Presseanfragen weitergegeben werden und ich für diese Anfragen grundsätzlich zur Verfügung steht.

Die Unterzeichnung dieser Einwilligungserklärung ist freiwillig. Die Einwilligung kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Der Widerruf ist zu richten an den Landkreis Osnabrück, Gesundheitsdienst für Landkreis und Stadt Osnabrück, Am Schölerberg 1, 49082 Osnabrück. Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung nicht berührt.

Ort, Datum
Rechtsverbindliche Unterschrift des/r Antragstellers/in

LANDKREIS OSNABRÜCK

Information über die Verarbeitung personenbezogener Daten nach Art. 13 Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO)

Ihre im Förderantrag angegebenen personenbezogenen Daten (Anrede, Titel, Name, Vorname, Straße, PLZ/Ort, Telefon, E-Mail, Wirtschaftsidentifikationsnummer, Umsatzsteueridentifikationsnummer, LANR, Bankverbindung) werden durch den Gesundheitsdienst für Landkreis und Stadt Osnabrück verarbeitet, insbesondere erhoben und gespeichert.

Rechtsgrundlage der Verarbeitung dieser Daten ist die Richtlinie zur Förderung der medizinischen Versorgung im Landkreis Osnabrück.

Die Verarbeitung der personenbezogenen Daten dient ausschließlich dem Zweck der Abwicklung des Förderantrages.

Eine Weitergabe Ihres Namens, des Förderzwecks sowie des genauen Ortes der Maßnahme erfolgt aufgrund einer rechtlichen Verpflichtung nach der Richtlinie zur Förderung der medizinischen Versorgung im Landkreis Osnabrück. Die Daten werden an die betroffene kreisangehörige Kommune sowie an die Kassenärztliche Vereinigung Niedersachsen übermittelt, um die nach Ziffer 5 der Richtlinie vorgeschriebenen Stellungnahmen einzuholen.

Ihre Daten werden für die Dauer des Förderverfahrens, einschließlich des Förderzeitraums bis zur Einreichung des Verwendungsnachweises und zum Abschluss des Verfahrens, gespeichert. Darüber hinaus erfolgt eine Aufbewahrung entsprechend der geltenden Aufbewahrungsfrist für zahlungsbegründende Unterlagen von zehn Jahren. Nach Ablauf dieser Frist werden die Daten gelöscht.

Sofern Sie eine oder mehrere Einwilligungen zur Presse- und Öffentlichkeitsarbeit des Landkreises Osnabrück erteilen, werden Ihre personenbezogenen Daten (Ihr Name sowie Angaben zur geförderten Maßnahme) zum Zwecke der Presse- und Öffentlichkeitsarbeit verarbeitet. Die Einwilligung kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Der Widerruf ist zu richten an den Landkreis Osnabrück, Gesundheitsdienst für Landkreis und Stadt Osnabrück, Am Schölerberg 1, 49082 Osnabrück. Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung nicht berührt.

Weitere Informationen zur Datenverarbeitung und Datensicherheit erhalten Sie auf der Homepage des Landkreises Osnabrück unter www.landkreis-osnabrueck.de/information-dsgvo.

Den Landkreis Osnabrück, Gesundheitsdienst für Landkreis und Stadt Osnabrück als verantwortliche datenverarbeitende Stelle können Sie per E-Mail unter gesundheitsdienst@landkreis-osnabrueck.de bzw. postalisch unter Landkreis Osnabrück, Gesundheitsdienst für Landkreis und Stadt Osnabrück, Am Schölerberg 1, 49082 Osnabrück, kontaktieren.

Sie können außerdem die Datenschutzbeauftragte des Landkreises Osnabrück per E-Mail unter datenschutz@landkreis-osnabrueck.de bzw. postalisch unter Landkreis Osnabrück, Datenschutzbeauftragte, Am Schölerberg 1, 49082 Osnabrück kontaktieren.

Sie können, soweit die gesetzlichen Voraussetzungen vorliegen, gegenüber dem Landkreis Osnabrück folgende Rechte geltend machen:

- Recht auf Auskunft
- Recht auf Berichtigung oder Löschung
- Einschränkung der Verarbeitung
- Widerspruchsrecht gegen die Verarbeitung

Darüber hinaus können Sie sich an die Niedersächsische Aufsichtsbehörde für den Datenschutz, Landesbeauftragte für den Datenschutz Niedersachsen in Hannover, wenden und dort ein Beschwerderecht geltend machen.