

Bundesverband Praktizierender Tierärzte e.V. - Mitgliederverwaltung -Hahnstraße 70 60528 Frankfurt am Main

Oder per Mail an: mitgliederverwaltung@tieraerzteverband.de

Aufnahmeformular zur bpt-Initiative "Tierärztliche Ausbildungspraxis"

- VERPFLICHTUNGSERKLÄRUNG-



Tierärztliche Praxen / Kliniken, die an der tierärztlichen Ausbildung gemäß §§ 54 und 55 der Tierärztlichen Approbationsordnung (TAppV) mitwirken und damit die Qualität der studentischen Ausbildung sichern, müssen bestimmte Mindestkriterien erfüllen, wenn sie sich als "Tierärztliche Ausbildungspraxis" darstellen wollen:

- Verantwortlich für die studentische Ausbildung während der Ableistung der Praktika ist die jeweilige Leiterin / der jeweilige Leiter einer (bei der zuständigen Landestierärztekammer angemeldeten) tierärztlichen Praxis oder Klinik.
- Art und Umfang der in der Praxis / Klinik angebotenen tierärztlichen Tätigkeiten sind an einer hauptberuflichen tierärztlichen Tätigkeit ausgerichtet.
- Die Praxis / Klinik verfügt über eine Tierärztliche Hausapotheke gemäß der Tierärztlichen Hausapothekenverordnung (TÄHAV).
- Die apparative und räumliche Ausstattung für Diagnostik und Therapie entsprechen dem Stand der Wissenschaft, ausgerichtet an dem jeweiligen tierärztlichen Leistungsangebot
- Die Praxis verfügt über einen aktuellen bpt-Qualitätsstandard (Bronze, Silber oder Gold, Iso 9001).
- Verwendung der gegebenenfalls adaptierten bpt-Praktikumsvereinbarung
- Bereiterklärung die qualitätssichernden Maßnahmen der universitären Ausbildungsstätten zu unterstützen (Studierenden Assessment, Logbücher)
- Der Verantwortliche der Ausbildung der Praxis / Klinik hat eine Veranstaltung gemäß den Vorgaben der EAEVE zur Fortbildung von Ausbildungspraxen besucht.
- Nach dem Praktikum findet eine Evaluierung dessen durch die Studierenden auf der bpt- Homepage statt. Die Ergebnisse werden nach je drei neuen Evaluationen ausgewertet und dargestellt.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, die oben genannten Kriterien zu erfüllen. Ich erkläre mich damit

| einverstanden, dass meine Praxis / Klinik im Internetauftritt des Bundesverbandes Praktizierender Tierärzte e.V. (bpt) öffentlich gelistet wird und dass ich das Logo "Tierärztliche Ausbildungspraxis" nur in der orliegenden Form verwende. |
|---|
| Die Fortbildung für Ausbildungspraxen gemäß EAEVE Vorgaben |
| ☐ hat u.g. Leiterin/Leiter beim bpt absolviert – das entsprechende Zertifikat liegt dem bpt vor. |
| \square hat u.g. Leiterin/Leiter nicht beim bpt absolviert – das entsprechende Zertifikat liegt diesem Formular be |
| |

| Praxisanschrift | oder | Stempel |
|---|--------------------------------------|---|
| Titel Vorname Name des bpt-Mitglied | ds | - |
| bpt-Mitgliedsnummer | | - |
| Name der Praxis / Klinik | | - |
| Straße | | - |
| PLZ, Ort | | - |
| Telefon | | E-Mail |
| Telefax | | Internet |
| Ich biete Praktika im Bereid | ch □ Gemischtpraxi | s |
| oder nur mit Schwerpunkt in | n Bereich □ Klein-/⊦ | Heimtiere □ Schweine □ Rinder □ Pferde |
| - | | (bitte max. 2 ankreuzen) |
| Spezialisierung meiner Praxis | s in: | |
| (z.B. Kleintierophthalmologie | , Bestandsbetreuung | Rind, Diagnostik/Labor etc.) |
| Ich biete Praktikanten koster | nlose □ Unterkunft / | □ Verpflegung an. |
| Ich biete eine Praktikumsverg | gütung an □. | |
| Die Mitnahme eines Hundes | | □. |
| | | |
| X Datum | X | nterschrift |
| | | |
| wir Ihnen jetzt im Rahmen unse | rer Kooperation mit der | für Studierende noch bekannter zu machen, können Karriereplattform VetStage eine zusätzliche schlandkarte unter www.vetstage.de listen zu lassen. |
| Weitergabe Ihrer Praxisdaten zu Details zur Listung auf VetStage | u geben. e beantwortet gern die k | s mit einer zweiten Unterschrift Ihr Einverständnis zur Kundenbetreuerin und Personalvermittlerin von oach, per E-Mail unter Ikringe@vetstage.de. |
| | | /etStage zum Zweck der Aufnahme in die |
| Ausbildungspraxis-Suche unt | | |
| X | v | |
| Datum | —— | nterschrift |

Datenschutzhinweis:

Wir verarbeiten Ihre personenbezogenen Daten ausschließlich im Rahmen der gesetzlichen Bestimmungen der EU-Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO). Nachfolgend informieren wir Sie über die wichtigsten Aspekte der Datenverarbeitung im Rahmen unserer Geschäftsbeziehung.

Die Datenverarbeitung erfolgt auf Rechtsgrundlage von Art. 6 Abs. 1 b DSGVO (Vertragsabwicklung).

Die Erhebung und Verarbeitung Ihrer Daten erfolgt ausschließlich zu den bei der Erhebung genannten Zwecken, hier: Hinweisen auf Praktikumsplatzanbieter mit dem Gütesiegel "Tierärztliche Ausbildungspraxis". Eine weitergehende Nutzung findet nicht statt.

Ihre Rechte

- Auskunft: Nach Art. 15 DSGVO haben Sie das Recht, Auskunft über Ihre von uns verarbeiteten personenbezogenen Daten zu verlangen
- **Berichtigung:** Nach Art. 16 DSGVO können Sie unverzüglich die Berichtigung unrichtiger oder die Vervollständigung Ihrer bei uns gespeicherten personenbezogenen Daten verlangen.
- **Löschung:** Nach Art. 17 DSGVO können Sie die Löschung Ihrer bei uns gespeicherten personenbezogenen Daten verlangen, soweit nicht die Geltendmachung, Ausübung oder Verteidigung von anderen Rechtsansprüchen erforderlich ist.
- **Herausgabe:** Nach Art. 20 DSGVO können Sie Ihre personenbezogenen Daten, die Sie uns bereitgestellt haben, in einem strukturierten, gängigen und maschinenlesbaren Format erhalten oder die Übermittlung an einen anderen Verantwortlichen verlangen.
- **Widerruf:** Nach Art. 7 Abs. 3 DSGVO können Sie Ihre einmal erteilte Einwilligung jederzeit uns gegenüber widerrufen. Dies hat zur Folge, dass wir die Datenverarbeitung, die auf dieser Einwilligung beruhte, für die Zukunft nicht mehr fortführen dürfen.
- **Beschwerde:** Nach Art. 77 DSGVO können Sie sich bei einer Aufsichtsbehörde beschweren. In der Regel können Sie sich hierfür an die Datenschutz-Aufsichtsbehörde ihres üblichen Aufenthaltsorts oder Arbeitsplatzes oder unseres Unternehmenssitzes wenden.

Verantwortliche Stelle für den Datenschutz im Sinne der DSGVO ist der Bundesverband Praktizierender Tierärzte e.V.

Kontakt: bpt Der Datenschutzbeauftragte Hahnstr. 70 60528 Frankfurt am Main