

# Datenschutz & Datensicherheit

## Qualifizierung zum dentalen Datenschutzbeauftragten (w/m/d)

### 3-teiliges Seminar mit Online-Abschlussprüfung

#### Kursschwerpunkte

##### Teil 1: Datenschutz & Datensicherheit – DSGVO-Basiswissen

- Datenschutz im Gesundheitswesen
- Rechtliche Grundlagen
- Der Datenschutzbeauftragte (w/m/d)
- Betroffenenrechte – Praxispflichten
- Auskünfte gegenüber Dritten
- Informationspflichten
- Meldepflichten
- Bußgelder und Strafen

##### Teil 2: IT-Sicherheit

- Datensicherheit – Sorgfalt am Arbeitsplatz
- Schutz vor Viren, Würmern, Trojanern
- Passwort-Sicherheit
- E-Mail-Sicherheit
- Internet-Sicherheit
- Fernwartungen
- Verhalten in sozialen Netzwerken
- Datensicherung
- Datenvernichtung
- Praktische Tipps für den Arbeitsalltag

##### Teil 3: Dokumentation im Datenschutzhandbuch

- Dokumentationspflichten
- Auftragsverarbeitungsvertrag
- Verzeichnis der Verarbeitungstätigkeiten
- Datenschutzfolgeabschätzung
- Technische, organisatorische Maßnahmen
- Datenschutz-Audit
- Datenschutz-Unterweisungen und -Schulungen
- Wiederholung/Prüfungsvorbereitung
- Abschluss-Prüfung online an zur Verfügung gestellten Schulungsrechnern

Schulungsunterlagen und Beispiel-Dokumente werden auf einem USB-Stick zur Verfügung gestellt und können direkt im Kurs für die Praxis/das Labor individualisiert werden.

Die Teilnehmerzahl ist auf maximal 10 Personen begrenzt, um ein effektives Arbeiten an Schulungsrechnern zu ermöglichen.

#### Datenschutz-Seminar mit Nicole Ohlig,

IT-Softwareberaterin, ZMP, ZMF, ZMV, Dental Fachwirtin, WB SRH Hochschule Hamm, Datenschutzbeauftragte im Gesundheitswesen, Fachkraft für Datenschutz (DEKRA zertifiziert)

Mi., 16. + Do., 17. Juni 2021 (Neustadt a.d.W.)

Mi., 22. + Do., 23. Sept. 2021 (Mannheim)

Mi., 24. + Do., 25. Nov. 2021 (Saarbrücken)

Zielgruppe: Zahnärzte, Zahnmedizinische Fachangestellte, Zahntechniker (w/m/d)

jeweils 12.00 - 18.00 Uhr

799,00 € zzgl. gesetzl. MwSt. p.P. für drei Seminarteile inkl. Imbiss, Schulungsunterlagen, Prüfungsgebühr und Zertifikat

Fortbildungspunkte: 13\*

# Jetzt anmelden

## Datenschutz & Datensicherheit

### Qualifizierung zum dentalen Datenschutzbeauftragten (w/m/d)

**Veranstaltungstermine** (Seminarnummer: 273272) Uhrzeiten: jeweils 12.00 - 18.00 Uhr

- Teil 1 + 2.1: Mi., 16. Juni und Teil 2.2 + 3: Do., 17. Juni 2021      Neustadt a.d.W.
- Teil 1 + 2.1: Mi., 22. Sept. und Teil 2.2 + 3: Do., 23. Sept. 2021      Mannheim
- Teil 1 + 2.1: Mi., 24. Nov. und Teil 2.2 + 3: Do., 25. Nov. 2021      Saarbrücken

799,00 € zzgl. gesetzl. MwSt. p.P. für drei Seminarteile inkl. Imbiss, Schulungsunterlagen, Prüfungsgebühr und Zertifikat

Ich melde mich verbindlich für oben angekreuzte Veranstaltung an und nehme mit ..... Person(en) teil.

### Veranstaltungsorte

NWD  
Pfalzgrafenstr. 43  
67434 Neustadt a.d.W.

NWD  
Mallastr.61  
68219 Mannheim

NWD  
Hartmanns Au 8  
66119 Saarbrücken

### Ansprechpartner

**Sandra Rauscher**, Veranstaltungsorganisation NWD  
sandra.rauscher@nwd.de  
Tel.: +49 (0) 6321 / 3940-31, Fax: +49 (0) 6321 / 3940-91

### Teilnehmer

Bitte ankreuzen:

ZA = Zahnarzt, AZ = Assistenz Zahnarzt, ZFA = Zahnmedizinische Fachangestellte, ZT = Zahntechniker (w/m/d)

|                 | ZA                       | AZ                       | ZFA                      | ZT                       |                 | ZA                       | AZ                       | ZFA                      | ZT                       |
|-----------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-----------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| _____           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | _____           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 1. Name/Vorname |                          |                          |                          |                          | 2. Name/Vorname |                          |                          |                          |                          |
| _____           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | _____           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Name/Vorname |                          |                          |                          |                          | 4. Name/Vorname |                          |                          |                          |                          |

### Rechnungsanschrift

Praxis/Labor

Unterschrift/Stempel

Straße/Haus-Nr.

PLZ/Ort

Tel./Fax

Praxis-/Labor-E-Mail

Ich willige ein, zukünftig Informationen zu Veranstaltungen und Angeboten von NWD per E-Mail zu erhalten.  
Ihr Einverständnis können Sie jederzeit unter [datenschutz@nwd.de](mailto:datenschutz@nwd.de) widerrufen.

Mit Ihrer Anmeldung erklären Sie Ihr Einverständnis, dass wir Ihre Daten evtl. Kooperationspartnern zur Einsicht vorlegen dürfen (z.B. der Zahnärztekammer zur Vergabe von Fortbildungspunkten). Ihr Einverständnis können Sie jederzeit unter [akademie@nwd.de](mailto:akademie@nwd.de) widerrufen.

Weitere Veranstaltungen finden Sie unter: [www.nwd.de/fortbildungen](http://www.nwd.de/fortbildungen)