

Gesundheitsregionplus
Landkreis Dillingen a.d. Donau

Landratsamt Dillingen
Fachbereich Gesundheit
Große Allee 24
89407 Dillingen



Bewerbungsformular für das Stipendienprogramm für Medizinstudierende Landkreises Dillingen a.d. Donau

Hinweise zur Einreichung der Bewerbung

Für die Bewerbung werden folgende Unterlagen zwingend benötigt:

- Ein formloses Bewerbungsschreiben
- Ihr Lebenslauf
- Ein Motivationsschreiben (inkl. Nachweise zum Ehrenamt)
- Eine Kopie Ihres Personalausweises

Folgende Unterlagen werden benötigt und dürfen auch nachgereicht werden

- Das Zeugnis der Hochschulreife
- Ihre Immatrikulationsbescheinigung
- Eine Studienverlaufsbescheinigung

Hinweise zum Datenschutz

Bezeichnung der Verarbeitungstätigkeit:

Bewerbung für ein Stipendienprogramm für Medizinstudierende im Landkreis Dillingen a.d.Donau

Name und Kontaktdaten des Verantwortlichen:

Landratsamt Dillingen a. d. Donau, Große Allee 24, 89407 Dillingen a. d. Donau, poststelle@landratsamt.dillingen.de, Tel. 09071/51-0.

Kontaktdaten des Datenschutzbeauftragten:

Landratsamt Dillingen a. d. Donau, Datenschutz, Große Allee 24, 89407 Dillingen a. d. Donau, datenschutz@landratsamt.dillingen.de, Tel. 09071/51-0

Zwecke und Rechtsgrundlagen der Verarbeitung:

Ihre Daten werden zum Zwecke der Kontaktaufnahme erhoben und ggf. an die jeweils zuständige Stelle im Landratsamt Dillingen a.d.Donau weitergeleitet. Ihre Daten werden auf Grundlage von Art. 6 DSGVO verarbeitet.

Empfänger der personenbezogenen Daten:

Ihre Daten werden innerhalb des Landratsamtes an die jeweils zuständige Stelle weitergeleitet und im Auswahlverfahren zur Vergabe des Stipendiums dem Auswahlkomitee vorgelegt.

Übermittlung von personenbezogenen Daten an ein Drittland:

--- entfällt ---

Dauer der Speicherung der personenbezogenen Daten:

Ihre Daten werden nach der Erhebung beim Landratsamt Dillingen a. d. Donau so lange gespeichert, wie dies unter Beachtung der gesetzlichen Aufbewahrungsfristen (s. Einheitsaktenplan) für die jeweilige Aufgabenerfüllung erforderlich ist.

Betroffenenrechte:

Nach der Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) stehen Ihnen folgende Rechte zu: Werden Ihre personenbezogenen Daten verarbeitet, so haben Sie das Recht, Auskunft über die zu Ihrer Person gespeicherten Daten zu erhalten (Art. 15 DSGVO).

Sollten unrichtige personenbezogene Daten verarbeitet werden, steht Ihnen ein Recht auf Berichtigung zu (Art. 16 DSGVO).

Liegen die gesetzlichen Voraussetzungen vor, so können Sie die Löschung oder Einschränkung der Verarbeitung verlangen sowie Widerspruch gegen die Verarbeitung einlegen (Art. 17, 18 und 21 DSGVO).

Wenn Sie in die Datenverarbeitung eingewilligt haben oder ein Vertrag zur Datenverarbeitung besteht und die Datenverarbeitung mithilfe automatisierter Verfahren durchgeführt wird, steht Ihnen gegebenenfalls ein Recht auf Datenübertragbarkeit zu (Art. 20 DSGVO).

Sollten Sie von Ihren oben genannten Rechten Gebrauch machen, prüft die öffentliche Stelle, ob die gesetzlichen Voraussetzungen hierfür erfüllt sind. Weiterhin besteht ein Beschwerderecht beim Bayerischen Landesbeauftragten für den Datenschutz.

Widerrufsrecht bei Einwilligung:

Wenn Sie in die Verarbeitung durch das Landratsamt Dillingen a. d. Donau durch eine entsprechende Erklärung eingewilligt haben, können Sie die Einwilligung jederzeit für die Zukunft widerrufen. Die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Datenverarbeitung wird durch diesen nicht berührt.

Persönliche Daten des Antragstellers

Antragsdatum	
Anrede	<input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Divers
Titel / Akademischer Grad	
Vorname	
Nachname	
Geburtsdatum	
Geburtsort	
Staatsangehörigkeit	
Straße	
Ort	
PLZ	
Bundesland	
E-Mail-Adresse	
Telefon	

Fachärztliche Weiterbildung

Angestrebte Facharztbezeichnung	<input type="checkbox"/> Facharzt für Allgemeinmedizin <input type="checkbox"/> Facharzt für Innere Medizin
---------------------------------	--

Studium (Bitte nur ausfüllen, wenn Ihr Studium bereits begonnen hat)

Universität	
Studiengang	
Studienbeginn	
Aktuelles Fachsemester	
Unterbrechung / Verzögerung im Studienverlauf? Wenn ja, bitte begründen.	
Voraussichtliches Semester der Ärztlichen Prüfung - Erster Abschnitt	
Voraussichtliches Semester der Ärztlichen Prüfung - Zweiter Abschnitt	
Voraussichtliches Semester der Ärztlichen Prüfung - Dritter Abschnitt	

Studienbeginn (Bitte nur ausfüllen, wenn Ihr Studienbeginn noch bevorsteht)

Datum des geplanten Studienbeginns	
Geplante Universitätseinschreibung	<input type="checkbox"/> Über ZVS (Zentrale Vergabestelle für Studienplätze) beworben <input type="checkbox"/> Auslandsuniversität

Ich bestätige, dass alle von mir gemachten Angaben wahrheitsgemäß und vollständig sind

Unterschrift

Anlagen

- Formloses Bewerbungsschreiben
- Lebenslauf
- Motivationsschreiben (inkl. Nachweise zum Ehrenamt)
- Kopie des Personalausweises
- Zeugnis der Hochschulreife
 - liegt dem Antrag bei
 - wird nachgereicht
- Immatrikulationsbescheinigung
 - liegt dem Antrag bei
 - wird nachgereicht
- Studienverlaufsbescheinigung
 - liegt dem Antrag bei
 - noch nicht vorhanden

Bitte vereinbaren Sie einen Termin mit uns, um die Originaldokumente, die dem Antrag nicht beiliegen, zur Einsichtnahme vorzulegen. Das Zeugnis der Hochschulreife muss bis spätestens 20.07.2025 nachgereicht werden.