



Vereinbarung zur Verschwiegenheitsverpflichtung

Zwischen Hospitationsgeber/in:

.....
.....

und
Hospitant/in:

.....

- (1) Der Hospitant/die Hospitantin verpflichtet sich, alle betrieblichen und persönlichen Angelegenheiten des Hospitationsgebers, insbesondere alle Vorgänge während der Hospitation sowie Vorgänge zu den Personenkreis der Patienten, die ihm/ihr im Rahmen seiner/ihrer Hospitation zur Kenntnis gelangen, auch nach dem Ausscheiden aus dem Hospitationsverhältnis, geheim zu halten
- (2) Der Hospitant/die Hospitantin verpflichtet sich, keine geschützten personenbezogenen Daten im Sinne der Datenschutzgesetze unbefugt zu einem anderen als dem zu jeweiligen rechtmäßigen Aufgabenstellung gehörenden Zweck zu verarbeiten, bekannt zu geben, zugänglich zu machen oder sonst zu nutzen.

.....
Ort und Datum

.....
Unterschrift des Hospitanten/der
Hospitantin

.....
Unterschrift und Stempel des Hospitationsgebers/der
Hospitationsgeberin