Formular für einen Förderungsantrag:

Coloplast Fortbildungsförderung –

Aus-/Weiterbildungsveranstaltungen

Coloplast hält sich an den Verhaltenskodex für ethische Geschäftspraktiken von MedTech Europe, der strenge, eindeutige und transparente Regeln für die Geschäftsbeziehungen unserer Branche mit medizinischen Fachkräften und Organisationen im Gesundheitswesen vorgibt; dies schließt auch die Förderung unabhängiger medizinischer Aus-/Weiterbildungsmaßnahmen über finanzielle Unterstützung ein. Weitere Informationen über den Verhaltenskodex von MedTech Europe: <http://www.medtecheurope.org/industry-themes/topic/93>

|  |
| --- |
| **Anweisungen – Bitte vor Ausfüllen des Formulars lesen**   * Förderungsanträge sind mindestens 60 Tage vor der Veranstaltung zusammen mit allen beigefügten Begleitunterlagen einzureichen. Anträge, bei denen diese Fristen nicht eingehalten werden, werden abgelehnt. * Bitte beachten Sie, dass es keine Garantie dafür gibt, dass der gesamte beantragte Förderbetrag gewährt wird. Coloplast kann in seinem alleinigen Ermessen den Betrag ablehnen, vollständig genehmigen oder einen niedrigeren Betrag genehmigen. * Das ausgefüllte und unterzeichnete Formular zusammen mit allen erforderlichen Begleitunterlagen ist per E-Mail einzureichen an: **edugrantde@coloplast.com**. |

Die nachfolgenden Angaben, inkl. der personenbezogenen Daten, werden benötigt, um den Förderungsantrag zu bearbeiten. Weitere Informationen zum Datenschutz finden Sie in den anliegenden Hinweisen zum Datenschutz und auf www.coloplast.de/datenschutz.

|  |  |
| --- | --- |
| **1. Angaben zum/zur Antragsteller/in** | |
| Vollständiger Name |  |
| Rechtsform |  |
| Steuernummer / HR-Nummer |  |
| Adresse |  |
| Geschäftsfelder / Mission der Organisation  (Bitte beschreiben Sie den Bildungs-/wissenschaftlichen Auftrag, den Tätigkeitsbereich, die wichtigsten Projekte/Kooperationen) |  |
| Website |  |
| Leitung der Organisation | Vollständiger Name:  Funktion: |
| Kontaktperson, die den Antrag einreicht | Vollständiger Name:  Funktion:  Telefonnummer:  Adresse: |
| **2. Angaben zur Fortbildungsförderung** | |
| Art der finanziellen Förderung  *(Kreuzen Sie bitte das entsprechende Kästchen an)* | ☐ Förderung der Teilnahme medizinischer Fachkräfte an von Dritten organisierten Weiterbildungsveranstaltungen („Aus-/Weiterbildungsveranstaltung“)  ☐ Förderung für die Aus-/Weiterbildungs-veranstaltung des Antragstellers |
| Therapeutische oder diagnostische Bereiche | Für welchen Versorgungsbereiche wird die Fortbildungsförderung eingesetzt?  Inkontinenzversorgung  Stomaversorgung  Wundversorgung  Urologische Versorgung |
| Soll die Förderung in anderen Ländern als Deutschland eingesetzt werden? | Nein.  Ja, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Bitte Ländernamen eintragen) |
| Bitte beschreiben Sie ausführlich, wie der Zuschuss verwendet werden soll (z. B. Anzahl der Fachkräfte, die unterstützt werden sollen, durchschnittliche Reisekosten (in EUR), Betrag für Anmeldegebühren (in EUR) usw.), je Fachkraft.   * Erforderliche Begleitunterlagen:   Budget-Übersicht  *Hinweis:*  *In der Regel gewähren wir den Fortbildungsförderbetrag nur zur Deckung der Kosten, die bei der Organisation der Aus-/Weiterbildungsveranstaltung (z. B. die Miete für die Räumlichkeiten, in denen die Veranstaltung stattfindet) entstehen*  *oder*  *zur Deckung der Kosten für die Anmeldung, Reise und Unterbringung der teilnehmenden Fachkräfte.*  *Der Förderbetrag darf nicht zur Deckung von Kosten in Verbindung mit der Organisation von Freizeit-/Unterhaltungsaktivitäten oder für die Einladung von Ehegatten, Lebenspartnern der Fachkräfte gewährt werden. Darüber hinaus werden keine Fördermittel zur Deckung ordentlicher betrieblicher Aufwendungen, laufender Kosten des Antragstellers und sonstiger Haushaltsposten bereitgestellt.* |  |
| Beantragter Förderbetrag (in EUR) |  |
| Wird andere Organisation ebenfalls Fördermittel für die Veranstaltung beantragt? Sollte es zu einer Überschneidung bei den bewilligten Fördermitteln kommen, wird nur eine Förderung genutzt. Die nicht genutzten Fördermittel werden vom Antragsteller nicht in Anspruch genommen bzw. rückabgewickelt. | Ja, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_    Nein. |
|  |
| Bankverbindung  *(Hierbei muss es sich um ein Konto handeln, das auf den Namen der Einrichtung, die den Antrag stellt, nicht jedoch auf eine Einzelperson lautet)* | Name der Bank:  Land der Bank:  Kontoinhaber:  IBAN:  BIC oder SWIFT-Code:  Verwendungszweck: |
| **3. Angaben zur Aus-/Weiterbildungsveranstaltung (Siehe Angaben im Budgetplan)** | |
| Titel |  |
| Daten | Beginnt am (TT/MM/JJJJ):  Endet am (TT/MM/JJJJ): |
| Ort | Stadt:  Bundesstaat/Bundesland:  Land: |
| Tagungsstätte | Name:  Adresse:  Website: |
| Ziel der Aus-/Weiterbildungsveranstaltung: Bitte beschreiben Sie ausführlich Umfang, Ziel und erwartetes Ergebnis des Programms.   * Erforderliche Begleitunterlagen: aktuelles Programm (soweit vorliegend) |  |
| Zielgruppe der Aus-/Weiterbildungsveranstaltung  *(Bitte klicken Sie das entsprechende Kästchen an)* | ☐ Lokal  ☐ National  ☐ International |
| **4. Teilnahme von medizinischen Fachkräften an der Veranstaltung** | |
| Bitte geben Sie nur an in ***welchem Bereich*** die zu fördernden teilnehmenden Fachkräfte tätig sind? **Bitte verzichten Sie auf die namentliche Nennung von etwaigen Fachkräften.**  Abteilung \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Ausbildungsstand\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Spezialisierung \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| Auswahl der Fachkräfte erfolgt durch die  Abteilung: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Funktion:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| **5. Frühere Gewährung von Fortbildungsförderungen** | |
| Haben Sie bereits Fördermittel von Coloplast beantragt oder erhalten? | ☐ JA, Antragsnummer \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ☐ NEIN |
| **6. Anmerkungen** | |
| ☐ Die allgemeinen Vergaberichtlinien für die Coloplast Fortbildungsförderung und ein Mustervertrag „Coloplast Fortbildungsförderung“ liegt vor | |
| **7. Begleitunterlagen** | |
| Bitte fügen Sie diesem Antrag die folgenden Begleitunterlagen bei:   * Eine Kopie des aktuellen Veranstaltungsprogramms (ggf. Entwurf) oder interne/externe Kommunikationsmaterialien zur Aus-/Weiterbildungsveranstaltung * Budgetplanung mit Auflistung der Fördermittelverwendung | |

**ERKLÄRUNG ZUM FÖRDERMITTELANTRAG**

Mit Unterzeichnung dieses Antrags erkläre ich Folgendes:

* Dieses Formular wurde im Namen und für die genannte antragstellende Organisation ausgefüllt.
* Die Angaben auf diesem Formular und in den Begleitunterlagen sind vollständig und korrekt.
* Der Förderantrag ist in keiner Weise mit einem/einer früheren, aktuellen oder möglicherweise zukünftigen Empfehlung, Verschreibung, Verwendung, Lieferung oder Einkauf von Produkten oder Dienstleistungen von Coloplast verbunden.

**Datum, Ort**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Name (Druckbuchstaben)**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Funktion/Abteilung**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Unterschrift/Stempel**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ANLAGEN**

„Mustervertrag Coloplast Fortbildungsförderung“

Hinweise zum Datenschutz

**Hinweise zum Datenschutz der Coloplast GmbH**

Mit Beantragung einer Coloplast Fortbildungsförderung erhebt und verarbeitet Coloplast u.a. personenbezogenen Daten. Diese werden zum Zwecke der Durchführung des Antragsverfahren, der Auszahlung der Fördersumme sowie der verpflichtenden Veröffentlichung (Transparenzvorgaben Educational Grants) durch Coloplast verarbeitet.

Nachstehend informieren wir Sie - nach Art 13 der Datenschutz-Grundverordnung - über die grundsätzliche Verarbeitung von personenbezogenen Daten durch die Coloplast GmbH.

**1. Name und Kontaktdaten des Verantwortlichen**

Verantwortliche Stelle für die Datenverarbeitung ist die Coloplast GmbH, Kuehnstraße 75 in 22045 Hamburg, Telefon: 040/66 98 07 – 77, Email: [service@coloplast.com](mailto:service@coloplast.com).

**2. Zwecke und Rechtsgrundlagen der Verarbeitung**

Coloplast bietet unterschiedliche Leistungen an, in deren Rahmen Daten erhoben und verarbeitet werden. Beispiele hierfür sind:

* Vertrieb und Marketing von Produkten für den medizinischen Bedarf
* Erbringung von Beratungs- und Schulungsleistungen im Zusammenhang mit dem Vertrieb von Medizinprodukten
* Dienstleistungen im Rahmen der Hilfsmittelversorgung, insbesondere die wohnortnahe Versorgung von Patienten sowie sämtliche mit der Überleitung von Patienten aus der stationären in die ambulante Versorgung im Zusammenhang stehende Tätigkeiten.
* Erbringung von Logistik- und Beratungsdienstleistungen in Bezug auf Produkte für den medizinischen Bedarf und deren Vertrieb
* Information von medizinischen Fachkräften und Hilfsmittelanwendern, insbesondere durch News-Service, Abonnements von Kundenzeitschriften, Muster etc.

Die Datenverarbeitung erfolgt aufgrund gesetzlicher Vorgaben auf der Grundlage von Art. 6 Abs. 1 Buchstabe a DSGVO bzw. Art. 9 Abs. 2 Buchstabe a DSGVO, Art. 6 Abs. 1 Buchstabe b DSGVO und Art. 6 Abs. 1 Buchstabe c DSGVO in Verbindung mit Art. 9 Abs. 2 Buchstabe h DSGVO.

Erfolgt eine Datenverarbeitung gemäß Art. 6 Abs. 1 S. 1 Buchstabe f DSGVO, ist die Durchführung der oben genannten Geschäftstätigkeiten ein berechtigtes Interesse.

**3. Kategorien der personenbezogenen Daten, die verarbeitet werden**

Personenbezogene Daten sind Einzelangaben über persönliche oder sachliche Verhältnisse einer Person. Coloplast verarbeitet z.B. die nachfolgende Kategorie von personenbezogenen Daten:

Name, Geburtsdatum, Anschrift, E-Mail-Adresse, Telefonnummer inkl. Mobilnummer, Bankverbindungsdaten, Gesundheitsdaten und physische Merkmale, Krankenversicherungsdaten, inkl. Kennnummern, Versorgungsdaten, inkl. behandelnder Arzt bzw. versorgende Einrichtung, Onlinedaten inkl. Social Media-Angaben, Kundendaten, inkl. Bestell- und Adressdaten, Beschäftigungsverhältnis bzw. Arbeitgeber, Bewerbungsangaben inkl. Zeugnisse.

**4. Empfänger oder Kategorien von Empfängern der personenbezogenen Daten**

Coloplast gibt personenbezogenen Daten nicht ohne ausdrückliche und jederzeit widerrufliche Einwilligung an Dritte weiter. Ausgenommen hiervon sind Dienstleistungspartner, die zur Abwicklung der unter Ziffer 2 genannten Zwecke die Daten benötigen (z. B. das mit der Lieferung beauftragte Versandunternehmen oder das mit der Zahlungsabwicklung beauftragte Kreditinstitut oder die abrechnende gesetzliche Krankenversicherung).

**5. Übermittlung von personenbezogenen Daten an ein Drittland**

Coloplast und seine Hosting-Provider unterhalten Server auf der ganzen Welt und Ihre Daten können auf Servern außerhalb von Deutschland verarbeitet werden. Coloplast hat verbindliche interne Datenschutzvorschriften gemäß Art. 47 DSGVO erlassen, um personenbezogene Daten innerhalb der Coloplast-Gruppe zu schützen, und wir wenden bei Bedarf auch andere rechtliche Rahmenbedingungen wie die Standard-Datenschutzklauseln der EU-Kommission oder EU-US-Privacy Shield in unserer Zusammenarbeit mit Drittanbietern an.

**6. Erforderliche Verarbeitungstätigkeit**

Die Information über die Erhebung und Verarbeitung von personenbezogenen Daten und Gesundheitsdaten ist für Coloplast verpflichtend und erfolgt im Zusammenhang mit den gesetzlichen Vorgaben zum Vertrieb von Produkten für den medizinischen Bedarf, vertragliche vereinbarten Dienstleistungen sowie im Rahmen einer Beauftragung zur Hilfsmittelversorgung.

**7. Datenschutz-Rechte**

Hinsichtlich der Verarbeitung von personenbezogenen Daten bestehen für den Betroffenen folgende Rechte:

* Recht auf Auskunft
* Recht auf Berichtigung und Vervollständigung
* Recht auf „Vergessenwerden“
* Recht auf Einschränkung der Verarbeitung
* Recht auf Widerspruch
* Recht auf Einspruch
* Recht auf Datenübertragbarkeit

Bei Fragen zu den Datenschutzhinweisen wenden Sie sich bittean den [betrieblichen Datenschutzbeauftragten](mailto:datenschutz@coloplast.com) unter **datenschutz@coloplast.com.**

Weitere Informationen zum Umgang mit personenbezogenen Daten sind auf [www.coloplast.de/datenschutz](http://www.coloplast.de/datenschutz) erhältlich.

Bitte beachten Sie auch weitere Angaben zum Thema Datenschutz auf unserer globalen Webseite www.coloplast.com/global/privacy-notice.