

TÁJÉKOZTATÓ

OBDK
ADATVÉDELMI FELELŐSÖK TOVÁBBKÉPZÉSE
/ Semmelweis Egyetem Továbbképzési Központ által minősített képzés/
SE-TK/2015.I./00371

2015. május 16.
BUDAPEST

Jelentkezési határidő: 2015. május 11.

A továbbképzés szervezője: Országos Betegjogi, Ellátottjogi, Gyermekjogi és
Dokumentációs Központ

Főigazgató/ Szakmai vezető: Dr. Novák Krisztina

Továbbképzés koordinátor: Horkai Viktória / képzési referens
Tel.: 06/1/920-2709 06/20/48-99-522

Továbbképzés helyszíne: SUNBELT/Irodaház
Cím: Budapest, 1075 Király u. 16.

Részvételi díj: Közfinanszírozott egészségügyi szolgáltató által történő
finanszírozás esetén: 10.000.- Ft
Mindenki más számára: 20.000.-Ft

Ajánló:

Az egynapos továbbképzés célja, hogy az egészségügyi intézményekben dolgozó adatvédelmi felelősök számára az adatvédelem és az információszabadság általános szabályairól, alapelveiről, továbbá az adatkezelés Európában megvalósuló gyakorlatáról átfogó és naprakész ismeretek nyújtson. A részt vevők emellett speciálisan az egészségügyi adatok kezelésének és védelmének jelenlegi szabályairól, gyakorlati tapasztalatairól is hasznos információkat/tudást szerezhetnek, amely segítségül szolgálhat számunka a mindennapi munkavégzés során teljesítendő feladataik pontos és eredményes elvégzésében.

Célcsoport:

A 1997. évi XLVII. tv 32. § (1) alapján az egészségügyi intézményen belül az egészségügyi és személyazonosító adatok védelméért, a nyilvántartás megőrzéséért az adatot kezelő intézmény vezetője felelős.

(4) A szervezeti egységenként **20 főnél több adatkezelőt foglalkoztató munkáltató esetén az intézményvezető – szervezeti egységenként – adatvédelmi felelőst jelöl ki.** Adatvédelmi felelősnek

- a) szakorvos szakképesítéssel rendelkező orvos, vagy
- b) legalább 2 év joggyakorlattal rendelkező jogi egyetemi végzettségű személy, vagy
- c) felsőfokú végzettségű, az egészségügyi adatkezelésben legalább 2 év gyakorlatot szerzett személy jelölhető ki.

Program:

Időpont	Előadó	Tematika
9.00-9.15	Regisztráció	
9.15-10.45	Dr. Majsza Dóra	<ul style="list-style-type: none"> • Adatkezelés alapjai: fogalmak, jogalap, • Az adattovábbítás szabályai • Az adatkezelés európai szabályai, jövője
10.45-11.00	Kávészünet	
11.00-12.30	Dr. Trócsányi Sára	<ul style="list-style-type: none"> • Egészségügyi dokumentáció kezelése fogalmak, célok, • adattovábbítás a dokumentáció megőrzése, az érintett jogai
12.30-13.30	Ebédészünet	
13.30-14.15	Dr. Trócsányi Sára	<ul style="list-style-type: none"> • Adatszolgáltatás az egészségügyi dokumentációból megkeresés az ellátóhálózaton belülről • megkeresés az ellátóhálózaton kívülről
14.15-14.30	Kávészünet	
14.30-16.00	Dr. Schiszler István	<ul style="list-style-type: none"> • E-health • elektronikus egészségügyi kártya • elektronikus dokumentáció kezelése • adatbiztonság

Adatvédelmi képzés az Országos Betegjogi, Ellátottjogi, Gyermekjogi és Dokumentációs Központtól szóló 214/2012. (VII. 30.) Korm. rendelet 19. § (1) bek. c) pontja alapján szervezi az OBDK.

Orvosi pecsét számmal rendelkező hallgatók esetén az OFTEX rendszerben **14** továbbképzési **kreditpont tudunk jóváírni**. Nem orvosi végzettségű hallgatók számára a tanfolyam elvégzéséről igazolást állítunk ki, a kreditpontok jóváírását a szervező kezdeményezi a Semmelweis Egyetem Továbbképzési Központnál.

Jelentkezés módja:

Kérjük részvételi szándékát a jelentkezési lap kitöltésével és elküldésével **2015. május 11-éig** a horkaiviktoria@obdk.hu e-mailen jelezze! A jelentkezéseket a beérkezés sorrendjében, **korlátozott számban** (25 fő) tudjuk fogadni, melyről e-mailben visszaigazolást küldünk.

Jelentkezési feltételek:

A jelentkezés fizetési kötelezettséget von maga után. Lemondást és időpont módosítást legkésőbb a rendezvény előtti 3. munkanapig beérkezett, írásban tett nyilatkozat alapján lehetséges.

Fizetési feltételek:

A tanfolyami költségek (képzés költsége, tananyag költsége, étkezés stb.) megfizetése magánszemélyek esetében a tanfolyam megkezdése előtt megkötött hallgatói együttműködési szerződés, illetve a közfinanszírozott egészségügyi intézményekkel képzési szerződésben foglaltak szerint történik. A részvételi díjat a számla kézhezvételét követően, abban megjelölt határidőig kell megfizetni.

Fizetés módja:

A részvételi díjat egy összegben átutalással vagy a képzés helyszínén készpénzben történő fizetéssel lehet kiegyenlíteni.

A továbbképzés díját a költségviselő formájának megfelelően (10.000.-Ft vagy 20.000.-Ft) az OBDK: **MAK 10032000-00329596-00000000** számlájára szíveskedjenek befizetni.

Átutalással történő fizetés esetén kérjük, tüntesse fel a tanfolyamon résztvevő nevét.

Tájékoztatjuk a résztvevőket, hogy a tanfolyam sikeres elvégzéséről szóló bizonyítványt csak akkor postázzuk, ha a tanfolyam díja kiegyenlítésre kerül.

Részvételi díj tartalmazza:

- regisztrációkor átadott: mappa, előadás anyag, jegyzet, toll
- reggel bekészítve: kávé, tea, üdítő, ásványvíz, édes - sós sütemény
- délben bekészítve: kávé, tea, üdítő, ásványvíz, szendvics ebéd, gyümölcs.

A továbbképzés helyszíne:

[1061 Budapest, Király utca 16.](#) fszt. (Irodaház)

Megközelíthetőség:

Gépkocsival:

Az irodaház környékén a parkolás csak korlátozott számban és fizetés ellenében lehetséges.

Tömegközlekedési eszközzel:

Busz: 9, 15, 16, 105 Deák Ferenc tér megálló

Metró: Deák Ferenc tér / M1-M2-M3 /

Villamos: 47, 49 Deák Ferenc tér végállomás

JELENTKEZÉSI LAP
ADATVÉDELMI FELELŐSÖK TOVÁBBKÉPZÉSÉRE
Jelentkezési határidő: 2015. március 14.

A jelentkezési lapot kérem, szíveskedjenek **olvashatóan, hiánytalanul kitölteni és aláírva** a **horkaiviktoria@obdk e-mail címre** vagy a 06/1/920-2731-es fax számra megküldeni!
/E-mailes jelentkezés esetén a „Tárgy” mezőbe kérem, írják be „adatvédelmi felelősök továbbképzése”/

1. A jelentkező adatai:

A jelentkező neve:

Születési név:

Személyi ig. száma:

Születési helye, ideje:

Anyja neve:

Lakcím:

Telefonszám:

e-mail cím:

2. A bizonyítvány kiállításához, ill. a kreditpontok jóváírásához szükséges adatok:

Orvosi pecsét száma:

Továbbképző egyetem neve:

Legmagasabb iskolai végzettsége:

Eddigi szakképesítése:

Tevékenység szakága (egészségügy, ipar, kutatás):

Tevékenység köre (munkakör):

A tanúsítvány postázási címe:

3. A munkahely adatai:

Munkahely neve:

Címe:

Telefonszáma:

4. A számla kiállításához szükséges adatok:

Számlafizető neve:

Címe:

Postacíme:

Adószáma:

Bankszámlaszáma:

A számla kiegyenlítése:

Banki utalással:

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek és elfogadom az adatvédelmi nyilatkozatot *:

Dátum:

Aláírás:

* Az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény 5. § (1) a) pontja alapján aláírással hozzájárulok ahhoz, hogy a jelentkezési lapon szereplő személyes adataimat az OBDK - a minőségirányítási keretrendszernek megfelelően – a képzés teljes időtartama alatt, valamint annak befejezését követő 3 évig - kezelje és megőrizze.

HOZZÁJÁRULÓ NYILATKOZAT

- képmás készítéséhez és kezeléséhez -

Alulírott

Név:

Születési hely, idő:

Anyja neve:

Lakcíme:

Jelen Nyilatkozat aláírásával kijelentem továbbá, a Polgári Törvénykönyvről szóló 2013. évi V. törvény 2:48. § (1) bekezdése alapján hozzájárulok ahhoz, hogy a képzés keretében megtartott előadás(ok) során személyemről fényképfelvétel készüljön, és azt az OBDK az előzőekben meghatározott időtartamig és célból kezelje és megőrizze.

Tudomásom van arról, hogy hozzájárulásomat írásban bármikor visszavonhatom, ennek hiányában hozzájárulásom visszavonásig érvényes.

Kelt:

.....

Résztevő