

Anmeldung zur **Jobmesse 2026** für Praxen auf der Suche nach Vorbereitungsassistenten

Name der Praxis

Praxisadresse

Landkreis

Telefonnummer

E-Mail-Adresse

Praxiswebsite

Namen der teilnehmenden Zahnärzte bzw. Praxismitarbeiter (max. 2):

1. _____

2. _____

Fachliche Ausrichtung:

Allgemeine Zahnheilkunde

Fachzahnarzt für KFO

Fachzahnarzt für Oralchirurgie

Fachzahnarzt für MKG- Chirurgie

Behandlungsschwerpunkte: _____

Weitere Informationen zur Praxis/ zum Praxisteam (max. 100 Zeichen):

Wichtige Hinweise: Bitte füllen Sie das Anmeldeformular **digital** aus. Den Studierenden stellen wir vorab angepasste Praxisportfolios (siehe bereitgestelltes Muster) zur Verfügung – das Design des Musterportfolios bleibt dabei einheitlich. Während der Veranstaltung werden Praxisbilder und kurze Videoclips (ohne Ton) gezeigt. Dafür bitten wir Sie um **mindestens ein Praxisfoto** (bitte das Profilbild kennzeichnen) sowie optional um einen kurzen Videoclip von bis zu 30 Sekunden.

Rechtsgrundlage für die Verarbeitung der Daten ist bei Vorliegen einer Einwilligung des Nutzers Art. 6 Abs. 1lit. a DSGVO.

Ich/Wir willige(n) ein, dass die von mir/uns angegebenen Daten zum Zwecke der Kontaktaufnahme durch Studierende auf der Veranstaltung CampusKammer bzw. Jobmesse als auch in Form eines Praxisportfolios, welches den Studierenden zur Verfügung gestellt wird, veröffentlicht werden dürfen. Diese Erklärung kann jederzeit widerrufen werden. Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung nicht berührt.

Bitte senden Sie uns das ausgefüllte Anmeldeformular sowie mindestens ein Bild Ihrer Praxis per E-Mail an: sicherstellung@kzv-sachsen.de

Datum, Ort

Unterschrift