

ANFRAGE HOSPITATION MUSTER

Name der Einrichtung : _____

Ansprechpartner/in : _____

Straße, Nr. : _____

PLZ, Ort : _____

Telefon : _____

E-Mail : _____

Angaben zur Hospitation :

Name des Hospitierenden : _____

Ausbildungsberuf / Studiengang : _____

Ausbildungsstelle / Hochschule : _____

Zeitraum der Hospitation : _____

Hiermit beantrage ich die Erlaubnis zur Hospitation in Ihrer Einrichtung. Ich versichere, dass ich die geltenden Datenschutzbestimmungen einhalte und die Schweigepflicht wahre. Die Hospitation dient ausschließlich der beruflichen Fortbildung und findet im Rahmen meiner Ausbildung/Studium statt.

Vertraulichkeit und Datenschutz

Die Hospitierenden verpflichten sich, alle im Rahmen der Hospitation erhaltenen Informationen vertraulich zu behandeln und personenbezogene Daten gemäß DSGVO zu schützen. Es besteht Schweigepflicht über alle persönlichen und betrieblichen Belange.

Haftungsausschluss

Für Schäden, die während der Hospitation entstehen, übernimmt die Einrichtung keine Haftung, es sei denn, diese beruhen auf grober Fahrlässigkeit oder Vorsatz.

Bestätigung der Einrichtung

Hiermit bestätige ich, dass die Hospitation in der beantragten Form stattfinden kann und die genannten Bedingungen eingehalten werden.

Unterschrift Hospitierender

Unterschrift Einrichtung

Datum: _____

Datum: _____

Originalquelle dieses Dokuments:

<https://dokumentklar.com/anfrage-hospitation-muster/>

War diese Vorlage für Sie hilfreich?

Weitere aktuelle Vorlagen finden Sie unter:

<https://dokumentklar.com>

Mehr Vorlagen

Diese Vorlage ist ausschließlich für den persönlichen, nicht kommerziellen Gebrauch bestimmt.
Bei Weitergabe oder Veröffentlichung ist die Nennung der Quelle verpflichtend.

Diese Vorlage dient lediglich zur Orientierung und stellt keine Rechtsberatung dar.
Es wird empfohlen, sich im Einzelfall an eine fachkundige Rechtsberatung zu wenden.