

KULTURAKADEMIE DRESDEN

Gesellschaft für soziale und kulturelle Bildung gGmbH

Zertifizierung nach AZAV

Maßnahme:	Kurs zum Erwerb der erforderlichen Kenntnisse im Strahlenschutz in der Röntgendiagnostik für Personen mit sonstiger abgeschlossener medizinischer Ausbildung (90 Std.)
Termin:	03.11.2025 – 14.11.2025 / 8.30 Uhr – 17.15 Uhr (Samstag, 08.11.2025, 8.30 Uhr – ca. 13.00 Uhr)
Ort:	Bamberger Str. 7, 01189 Dresden
Abschluss:	Bescheinigung über die Teilnahme am Kurs zum Erwerb der erforderlichen Kenntnisse im Strahlenschutz gemäß Anlage 8 der Richtlinie Fachkunde und Kenntnisse im Strahlenschutz bei dem Betrieb von Röntgeneinrichtungen in der Medizin oder Zahnmedizin vom 22. Dezember 2005 (GMBI. 2006 S. 414)
wissenschaftliche Leitung:	Frau Sylvia Albrecht
Themen / Inhalte:	<u>Theoretischer Teil</u> - Anatomie und Röntgenanatomie - Röntgenaufnahmetechnik - Spezieller Strahlenschutz - Dokumentationspflichten - Rechtsvorschriften, Richtlinien und Empfehlungen <u>Praktischer Teil</u> - Demonstrationen - Praktische Übungen der Kursteilnehmer zur Einstellung und Belichtung von Röntgenaufnahmen - Praktische Übungen der Kursteilnehmer zur Qualitätssicherung
Kosten:	auf Anfrage Empfänger: Kulturakademie Dresden Ostsächsische Sparkasse Dresden IBAN: DE56 8505 0300 0221 0611 26 BIC: OSDDDE81XXX
Anmeldung an:	Kulturakademie Dresden gGmbH, 01187 Dresden, Bamberger Str. 7, Telefon: (0351) 4956018 / Fax: (0351) 4960013 E-Mail: info.kad@web.de / Internet : www.kulturakademie-dresden.de

Anmeldebogen

Kurs zum Erwerb der erforderlichen Kenntnisse im Strahlenschutz in der Röntgendiagnostik für Personen mit sonstiger abgeschlossener medizinischer Ausbildung (90 Std.)

gemäß Anlage 8 der Richtlinie Fachkunde und Kenntnisse im Strahlenschutz bei dem Betrieb von Röntgeneinrichtungen in der Medizin oder Zahnmedizin vom 22. Dezember 2005, in der aktuellen Fassung.

Dieser Kurs ist vom Staatsministerium für Wirtschaft und Arbeit Sachsen (Referat 25) zugelassen.

Ich melde mich zur Teilnahme an der Veranstaltung* **vom 03.11.2025 bis 14.11.2025 verbindlich** an. Ich verpflichte mich zur Zahlung des Teilnehmerbetrages auf das Konto der Kulturakademie Dresden bis zum **17.10.2025**. Von dieser Anmeldung kann ich schriftlich bis zur Fälligkeit der Zahlung kostenlos zurücktreten. Die Kulturakademie Dresden behält sich das Recht vor, bei zu geringer Teilnehmerzahl den Kurs abzusagen.

☐ Herr

☐ Frau

Name _____

Vorname _____

Titel _____

geb. am _____ in (Geburtsort) _____

Privatanschrift _____

E-Mail _____

Telefon _____

angestellt bei _____

Ggf. andere Rechnungsanschrift _____

☐ Ich interessiere mich für Förderungsmöglichkeiten der Arbeitsagentur oder der Sächsischen Aufbaubank.

Einwilligungserklärung

Ich willige ein, dass die Kulturakademie Dresden, Bamberger Straße 7, 01187 Dresden, meine Daten erhebt, verarbeitet und speichert. Die Daten werden zur Ausstellung eines Teilnahmezertifikats genutzt, um Ihre Teilnahme zu dokumentieren oder Sie zu kontaktieren.

Zum Nachweis der Kursteilnahme dürfen Ihre Daten an Dritte weitergegeben werden (z. B. Ärztekammer oder Behörde) sowie an Personen, die dafür sorgen, dass Ihr Vertrag erfüllt werden kann. Sie können Ihre Einwilligung jederzeit schriftlich widerrufen. Im Fall des Widerrufs werden mit dem Zugang meiner Widerrufserklärung meine Daten bei der Kulturakademie Dresden gGmbH gelöscht.

☐ Hiermit willige ich der oben genannten Einwilligungserklärung ein.

Datum, Unterschrift

* **Kurs zum Erwerb der erforderlichen Kenntnisse im Strahlenschutz in der Röntgendiagnostik für Personen mit sonstiger abgeschlossener medizinischer Ausbildung** (90 Std.)

Kulturakademie Dresden gGmbH, 01187 Dresden, Bamberger Str. 7,

Telefon: (0351) 4956018 / Fax: (0351) 4960013

E-Mail: info.kad@web.de / Internet : www.kulturakademie-dresden.de