

## **Bewerbungsbogen für Schauspielpatienten**

Sehr geehrte Bewerber, sehr geehrte Bewerberinnen,

vielen Dank für Ihr persönliches Interesse am Simulationspatientenprogramm des Campus Fulda. Wir freuen uns sehr, dass Sie sich als Simulationspatient bei uns bewerben möchten.

### **Warum werden Daten gebraucht wie Größe, Geschlecht und Alter?**

Diese Angaben werden benötigt, da wir teils vorgefertigte Skripte haben, die uns vorgeben, um welche Person es sich in dem Stück handelt. Also z.B. eine 65-jährige Frau mit normaler Statur und eine Narbe in der Blinddarmgegend. Aufgrund dieser Vorgaben suchen wir dann aus unserem Simulationspatientenpool den jeweils passenden Simulationspatient aus. Somit gewähren wir eine hohe Authentizität. Im Verlauf werden aber auch eigene Skripte geschrieben oder passend für einen Simulationspatienten verändert. Daher benötigen wir all diese Daten.

### **Warum müssen Sie angeben, ob Sie auch mit einer körperlichen Untersuchung einverstanden wären?**

Bei manchen Simulationsgesprächen wird auch eine körperliche Untersuchung durchgeführt. Hier wird beurteilt, ob der Student das Krankheitsbild verstanden hat und sich mit weiteren Untersuchungen absichern oder Kriterien ausschließen möchte. Das beinhaltet maximal ein Abhören der Lunge, Blutdruckmessen oder eine Kontrolle der Beweglichkeit von Gelenken. Es werden keine invasiven Untersuchungen durchgeführt. Hierfür stehen dem Studenten dann Simulationsgegenstände zur Verfügung. Sie können aber jederzeit Ihre Angaben dazu verändern.

### **Und was passiert mit all den Daten?**

Sämtliche Angaben werden entlang der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) behandelt und zum Zwecke des Bewerbungs- und Einstellungsverfahrens innerhalb unserer Datenbank gespeichert und verwendet. Kommen wir in einem Auftragsverhältnis zusammen, werden Ihre Daten mit Ihrer Zustimmung (dies wird im eigentlichen Vertrag beschrieben) zur Einsatzplanung, Verwaltung und Dokumentation des Simulationspatientenprogramms sowie für Kommunikationszwecke verarbeitet. Bei einer endgültigen Absage durch Sie oder uns werden alle Daten sofort vollständig gelöscht. Sie können jederzeit Einsicht in die von uns gespeicherten Daten zu Ihrer Person anfordern und der Speicherung gewisser Daten widersprechen. Bitte informieren Sie uns, wenn sich bezügliche personenbezogener Daten (z.B. Anschrift) Änderungen ergeben.

## Bewerbungsformular für Simulationspatienten

Name,

Vorname:

Geburtstag:

Adresse:

E-Mail Adresse:

Telefon (mobil)

Telefon

(Festnetz)

Wie haben Sie von dem Simulationsprogramm erfahren?

Beruf:

Berufliche Situation:

- Arbeitslos
- Hausfrau
- Schüler, Auszubildender, Student (bitte unterstreichen)
- Rentner
- Berufstätig in Vollzeit / Teilzeit (bitte unterstreichen)
- Selbstständig

Zeitprofil -Welche Zeitfenster stehen Ihnen in der Regel zur Verfügung?

Körperliche Merkmale:

Größe:

Gewicht:

Besonderheiten wie: (**bitte zutreffendes unterstreichen**):

Narben, Tätowierungen, Piercings, Prothesen, Hilfsmittel zur Fortbewegung

Nähere Angaben dazu:

Haben Sie bereits Schauspielerfahrung?  Ja  Nein

Falls ja, in welchem Bereich waren Sie hier tätig?

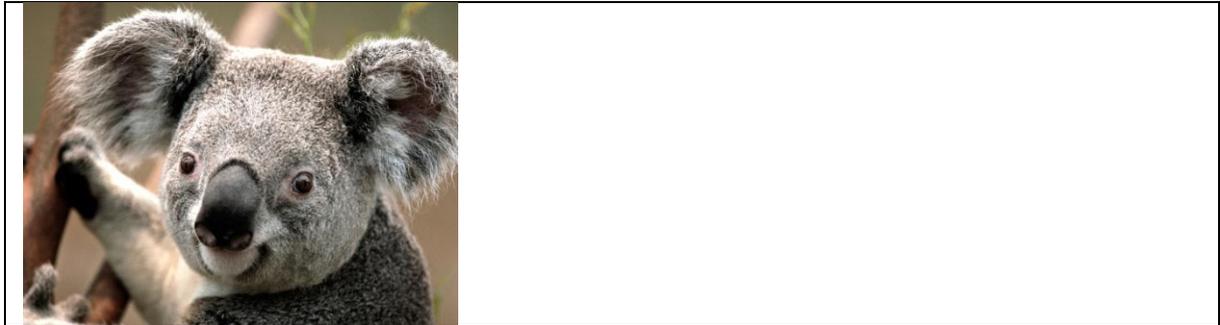
Sind Sie grundsätzlich damit einverstanden körperlich untersucht zu werden  
(Abhören, Blutdruck messen, Bauch abtasten etc.)?

Ja  Nein

Was möchten Sie auf keinen Fall spielen? (Ein Elternteil, mit jemanden als Paar  
zusammen, psychische Erkrankungen, irgendwelche Erkrankungen..)

Weitere Anmerkungen:

Bitte Foto einfügen oder hochladen:



Bitte verwenden Sie eine einfache Aufnahme mit dem Handy. Am besten bei Tageslicht und ein aktuelles Bild.

### Rückmeldung

Per E-Mail: [alexandra.dangel@uni-marburg.de](mailto:alexandra.dangel@uni-marburg.de)

Per Post: Klinikum Fulda gAG  
Campus Fulda  
z.Hd. Alexandra Dangel  
Pacelliallee 4  
36043 Fulda

Telefon: 0661- 84 - 3126