

Anzeige über den Beginn einer selbstständigen Tätigkeit

gemäß § 14 Abs. 1 Gesundheitsdienstreformgesetz

Landesamt für Gesundheit und Soziales
IV H 112
Postfach 31 09 29
10639 Berlin

Hiermit zeige ich den Beginn meiner selbstständigen Tätigkeit an:

Familienname		ggf. Geburtsname (falls abweichend vom Familiennamen)	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Vorname(n)		Geburtsdatum	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Berufsbezeichnung		Beginn Datum	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Behörde, die die Erlaubnis zur Führung der Berufsbezeichnung/zur Berufsausübung erteilt hat		Ausstellungsdatum	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	

Praxisanschrift:

Straße/Platz Nr.

Postleitzahl	Ort	(Verwaltungs-)Bezirk (bitte <u>immer</u> angeben)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

(Praxis-)Telefon/Fax	E-Mail
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Privatanschrift:

Straße/Platz Nr.

Postleitzahl	Ort	Telefon/Fax
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Die Erlaubnis zum Führen der Berufsbezeichnung ist beigefügt (bei Erteilung durch das Land Berlin als einfache Kopie, bei Erteilung durch ein anderes Bundesland oder bei einer Tätigkeit als Heilpraktiker als amtlich beglaubigte Kopie). Um umgehende Bestätigung wird gebeten

Ich bestätige die Kenntnisnahme der folgenden Datenschutzerklärung:

Datenschutzerklärung

Die in diesem Formular erbetenen Angaben (Daten) werden für die Bearbeitung Ihres Antrages benötigt. Die Daten werden elektronisch und/oder in Papierform gespeichert. Es erfolgt keine Weitergabe an Dritte.

Die Datenschutzerklärung des Referates IV H (Gesundheitsfachberufe Inland; Pflegeausbildungsfonds) des LAGeSo beruht auf den Begrifflichkeiten, die durch den Europäischen Richtlinien- und Verordnungsgeber beim Erlass der Datenschutz-Grundverordnung verwendet wurden.

1. Name und Kontaktdaten des Verantwortlichen

Landesamt für Gesundheit und Soziales Berlin
Referat IV H
Anschrift: Turmstraße 21, 10559 Berlin

2. Name und Kontaktdaten der Datenschutzbeauftragten

ZSL DSB
Tel.: 030-90229-1209
Mail: Datenschutz@lageso.berlin.de

3. Rechte der betroffenen Person (Auskunft, Berichtigung, Löschung)

Jede von der Verarbeitung personenbezogener Daten betroffene Person hat nach Maßgabe der gesetzlichen Bestimmungen folgende Rechte:

- Das Recht auf Auskunft über die zu ihrer Person verarbeiteten Daten.
- Das Recht auf Berichtigung unrichtiger Daten zu ihrer Person.
- Das Recht auf Löschung nicht (mehr) benötigter Daten zu ihrer Person.
- Das Recht auf Einschränkung der Verarbeitung der Daten zu ihrer Person.
- Das Recht auf jederzeitigen Widerspruch gegen die Datenverarbeitung.
- Das Recht auf Ausschluss einer ausschließlich automatisierten Entscheidung.
- Das Recht, jederzeit die Behörde der/des Berliner Beauftragten für Datenschutz und Informationsfreiheit anzurufen.

4. Rechtsgrundlage der Verarbeitung

Die Verarbeitung der Daten erfolgt auf der Grundlage von Art. 6 Abs. 1 Buchst. e Datenschutz-Grundverordnung (EU-DSGVO) i.V.m. dem Berliner Datenschutzgesetz (BlnDSG) in der jeweils gültigen Fassung. Der Zeitpunkt der Löschung der elektronischen Daten bzw. der Vernichtung der Akten orientiert sich an den verwaltungsrechtlichen Dokumentationspflichten. In Meldeangelegenheiten des öffentlichen Gesundheitsdienstes, bei Unbedenklichkeits- und Echtheitsbestätigungen beträgt die Aufbewahrungszeit zwischen einem und zehn Jahren nach Abschluss des Vorganges.

Ort, Datum

.....

(Unterschrift)