Bezirksamt Tempelhof-Schöneberg von Berlin
Abteilung Jugend, Umwelt, Gesundheit, Schule und Sport
Gesundheitsamt
Heilpraktikerbereich

Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung zur Datenverarbeitung

Für die Anmeldung und Durchführung der Erlaubniserteilung zum Heilpraktiker sowie zu allen weiteren Fragestellungen, die den Heilpraktiker Bereich betreffen, werden personenbezogene Daten benötigt. Sie werden ausschließlich hierfür verwendet.

Die Daten werden gelöscht, sobald sie für die Erreichung des Zweckes ihrer Erhebung nicht mehr benötigt werden und die gesetzlichen Aufbewahrungsfristen erfüllt sind:
Die komplette Akte wird 10 Jahre lang und die Erlaubniserteilung 80 Jahre aufbewahrt.
Bei Ablehnungsbescheiden und Versagungen wird die komplette Akte 5 Jahre aufbewahrt und zurückgenommen Anträge werden 2 Jahre lang aufbewahrt.

Am Ende der jeweiligen Aufbewahrungsfristen erfolgt eine vollständige Vernichtung.

Folgende Daten sind im Laufe des Antragsverfahrens erforderlich bzw. können zur Beantwortung weiterer Fragestellungen, die den Heilpraktikerbereich betreffen erforderlich sein:

Name, Adresse, E-Mail, Zweck, Führungszeugnis, ärztliche Unterlagen, Zeugnisse / Urkunden

Sie habe das Recht, Auskunft über die Daten zu verlangen, welche zu Ihrer Person gespeichert sind. Es besteht ein Anspruch darauf, dass Ihnen die Auskunft bei einer elektronischen Verarbeitung in maschinenlesbarer Form erteilt wird. Sie habe ein Recht auf Berichtigung oder Löschung meiner Daten.

Das Recht auf Löschung besteht nur, soweit andere Gesetze dem nicht entgegenstehen.

- Bitte wenden

Verantwortlich ist das
Bezirksamt Tempelhof-Schöneberg von Berlin
Anschrift:
John-F.-Kennedy-Platz
10825 Berlin
Den behördlichen Datenschutzbeauftragten erreichen Sie unter Bezirksamt Tempelhof-Schöneberg, Datenschutzbeauftragter, 10820 Berlin, Telefon: 90277 4746, E-Mail: post.datenschutz@berlin.de.
Ihnen steht ein Beschwerderecht bei der Berliner Beauftragten für Datenschutz und Informationsfreiheit, Friedrichstr. 219, 10969 Berlin, Telefon: 030 13889-0, E-Mail: mailbox@datenschutz-berlin.de, zu.

Sie haben das Recht diese Erklärung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft abändern oder gänzlich widerrufen.
Die Widerrufserklärung richten Sie an das:

Gesundheitsamt Tempelhof Schöneberg, Heilpraktikerbereich, Rathausstr 27, 12105 Berlin, Telefon: 030 92077 7271, E-Mail: heilpraktiker@ba-ts.berlin.de

Hiermit erteile ich meine Einwilligung zur Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für den vorgenannten Zweck. Ich habe die Erklärung zum Datenschutz gelesen und mir ist bekannt, dass die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner Daten auf freiwilliger Basis erfolgt und die Einwilligung auch verweigert werden kann. Die Verweigerung der Einwilligung führt dazu, dass Sie nicht an dem Verfahren zur Erlangen der Erlaubniserteilung Heilpraktiker zugelassen werden können bzw. weiteren Fragestellungen die den Heilpraktiker Bereich betreffen bearbeitet werden können.