

Landesamt für Gesundheit und Soziales  
IV A 115  
Postfach 31 09 29  
10639 Berlin

Hiermit beantrage ich die Anrechnung meines im Ausland abgeleisteten praktischen Tätigkeit, wie umseitig angegeben.

Familienname

Vorname(n)

Straße / Platz Nr.

Postleitzahl

Ort

Telefon

E-Mail

Ich bezahle die Verwaltungsgebühr

durch Überweisung

durch Lastschrifteinzug (siehe nachfolgende Angaben)  
Ich ermächtige hiermit das LAGeSo, diese Gebühr von  
meinem nachstehend genannten Konto abzubuchen.

Name des Kreditinstituts

IBAN

BIC

Name der Kontoinhaberin/des Kontoinhabers

.....  
(Unterschrift der Kontoinhaberin/des Kontoinhabers)

Land und Ort

Einrichtung (Universität/Krankenhaus/Industrie)

Zeitraum

Folgende Unterlagen habe ich im Original und einer hiervon von einem vereidigten Dolmetscher gefertigte deutsche Übersetzung beigefügt (zutreffendes ankreuzen):

Tätigkeitsbeschreibung des Praktikumleiters

Bescheinigung darüber, dass die praktische Ausbildung den Erfordernissen des § 4 AAppO (Entwicklung, Herstellung, Prüfung, Beurteilung und Abgabe von Arzneimitteln, Sammlung, Bewertung und Vermittlung von Informationen, insbesondere von Arzneimittelrisiken, Beratung über Arzneimittel) entsprach

Bescheinigung des Studiendekan der Universität, dass die Ausbildung unter Leitung eines Professors, Hochschul- oder Privatdozenten erfolgte (bei Praktikum an einem Universitätsinstitut)

Nachweis, dass es sich um einen Betrieb handelt, der eine Herstellungserlaubnis nach den nationalen Vorschriften oder den Vorschriften der Europäischen Union besitzt (bei Praktikum in der Industrie)

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 A (Berufe im Gesundheitswesen/Landesprüfungsamt) 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 A  
Anschrift: Turmstraße 21, 10559 Berlin

#### **2. Name und Kontaktdaten der Datenschutzbeauftragten**

ZSL DSB  
Tel.: 030-90229-1209  
Mail: [Datenschutz@lageso.berlin.de](mailto: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 Angelegenheiten der akademischen und nichtakademischen Staatsprüfungen beträgt die Aufbewahrungszeit 50 Jahre.

Ort, Datum

(eigenhändige) Unterschrift

