

Заявление на получение временного разрешения на осуществление медицинской практики

(BQFG)*

Обучение в третьей стране

* Закон о признании квалификации

Государственное управление по здравоохранению и социальным вопросам
I A 2
абонентский ящик 31 09 29
10639 Берлин

Настоящим я ходатайствую о выдаче мне временного разрешения на осуществление медицинской практики в качестве

врача

психолога-психотерапевта

стоматолога

психотерапевта для детей и подростков

фармацевта

ветеринара

Фамилия

вкл. дополнения (д-р, ван, де и т.д.)

Имя / имена

Улица / площадь, номер дома

Почтовый индекс

населенный пункт

Телефон

E-Mail

Я заявляю, что

я не подавал заявку на временное разрешение на осуществление медицинской практики ни в одной другой федеральной земле,

в настоящее время я не занимаюсь своей профессией,

я занимаюсь своей профессией в федеральной земле _____,

Я не являюсь объектом уголовного преследования, преследования прокуратурой и/или профессионального судебного расследования, которое возбуждено против меня.

я являюсь объектом уголовного преследования, преследования прокуратурой и/или профессионального судебного расследования, которое возбуждено против меня.

Регистрационный номер _____

при _____

За предоставление временного разрешения на осуществление медицинской практики взимается оплата. О размере платы я буду проинформирован отдельным уведомлением.

При подаче заявления из-за рубежа обработка заявления производится только после получения оплаты.

Я оплачу административный сбор

<p>банковским переводом</p>	<p>по безналичному расчету</p>
<p>Настоящим я уполномочиваю Земельное ведомство по делам здравоохранения и социального обеспечения г. Берлин (LAGeSo) взимать данную плату с моего банковского счета, указанного ниже</p>	
<p>Наименование кредитной организации</p> <p>_____</p>	
<p>IBAN</p> <p>_____</p>	<p>BIC</p> <p>_____</p>
<p>Имя владельца счета:</p> <p>_____</p>	
<p>.....</p> <p>Подпись владельца счета</p>	

Я подтверждаю, что прочитал и понял смысл следующего заявления о защите данных:

Заявление о защите данных

Сведения (данные), запрашиваемые в данном формуляре, необходимы для обработки вашего заявления. Данные хранятся в электронном виде и/или в бумажной форме. Уполномоченная ассоциация медицинских работников (медицинская ассоциация, стоматологическая ассоциация, ассоциация фармацевтов, ветеринарная ассоциация, ассоциация психотерапевтов) получит информацию в случае выдачи постоянного разрешения, временного разрешения или же в случае отказа. Заявление о защите данных Земельного ведомства по делам здравоохранения и социального обеспечения г. Берлин, отдел I A (LAGeSo Referates I A) (профессии в сфере здравоохранения/Земельное экзаменационное управление) основано на понятиях, использованных Европейским законодательным органом по принятию Общего регламента по защите данных.

1. Имя и контактные данные ответственного лица

Земельное ведомство по делам здравоохранения и социального обеспечения (LAGeSo)/Земельное экзаменационное управление г. Берлин (Landesprüfungsamt)
Отдел I A (Referat I A)
адрес: Турмштрассе 21, 10559 Берлин, Германия (Turmstraße 21, 10559 Berlin)

2. Имя и контактные данные уполномоченного по защите данных

ZSL DSB

Тел: 030-90229-1209, электронная почта: Datenschutz@lageso.berlin.de

3. Права заявителя / заинтересованного лица (доступ, исправление, удаление)

Любое лицо, персональные данные которого подверглись обработке, имеет следующие права в соответствии с законодательством:

- Право доступа к персональным данным, подвергнутым обработке.
- Право на исправление неточных персональных данных.
- Право на удаление персональных данных, в случае отсутствия необходимости в их дальнейшем хранении.
- Право на ограничение обработки персональных данных.
- Бессрочное право на опротестование обработки ваших персональных данных.
- Право на отказ от исключительно автоматизированной обработки данных.
- Право в любое время обратиться к уполномоченному Берлина по вопросам защиты данных и свободы информации.

4. Правовая основа обработки данных

Обработка данных осуществляется на основании ст. 6 абз. 1 букв. е Базового положения о защите данных ЕС (EU-DSGVO) в сочетании с Берлинским законом о защите данных (BlnDSG) в действующей в настоящее время редакции. Дата удаления электронных данных и/или уничтожения файлов определяется в соответствии с положениями административно-правовой документации. В вопросах допуска к медицинской практике (постоянное или временное разрешение на осуществление медицинской практики) срок хранения составляет 80 лет. Передача информации профессиональным ассоциациям осуществляется на основании § 14 абзац 5 Закона о Берлинской медицинской ассоциации / палате в действующей в каждом конкретном случае редакции.

Место, дата

.....

(личная) подпись

Январь 2019 года