

Anzeige nach § 12 Abs. 1 Satz 1 des Hessischen Gesetzes über den öffentlichen Gesundheitsdienst (HGöGD)

Stand 11/2024

Anzeigepflichtiger Beruf

Anzeige einer selbstständigen Tätigkeit zum

Anzeige einer Beschäftigung von Angehörigen der Berufe des Gesundheitswesens zum

Tätigkeitsaufnahme Beendigung

Änderungsmitteilung zum

Persönliche Angaben der / des Anzeigenden

| | |
|---------------------|--|
| Name | |
| Vorname | |
| ggf. Geburtsname | |
| Geburtsdatum / -ort | |
| Straße, Hausnummer | |
| PLZ, Wohnort | |
| Telefon | |
| E-Mail | |

Angaben zur Berufsausübung

hauptberuflich nebenberuflich
 in eigener Praxis / Niederlassung ohne eigene Praxis / Niederlassung

Angaben zur Einrichtung

| | |
|--------------------|--|
| Bezeichnung | |
| Straße, Hausnummer | |
| PLZ, Ort | |
| Telefon | |
| Fax | |
| E-Mail | |
| Internetadresse | |
| Leistungsangebot | |

Angaben zur Qualifikation

Berufsbezeichnung¹ _____

Qualifizierung, Spezialisierung, Weiterbildungen¹ _____

Sonstige Informationen

Das Informationsblatt nach Artikel 13 Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) habe ich zur Kenntnis genommen, unterschrieben und diesem Formular als Anlage beigefügt.

(Ort, Datum)

(Unterschrift der anzeigenden Person)

¹Bitte eine beglaubigte Kopie Ihrer Berufsurkunde, Erlaubnis, Approbation etc. hinzufügen.

Informationsblatt gemäß Artikel 13 Datenschutzgrundverordnung (DSGVO)

Stand 11/2024

Gemäß Art. 13 DSGVO sind wir verpflichtet, Sie über die wesentlichen Inhalte der Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten, die Sie uns im Zusammenhang mit der von Ihnen angezeigten Tätigkeit im Gesundheitswesen genannt haben, zu informieren.

1. Kontaktdaten

| | |
|---|--|
| <p>1.1 Verantwortlicher gem. Art. 4 Ziff. 7 DSGVO für die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten ist:</p> | <p>Der Kreisausschuss des Main-Taunus-Kreises, Am Kreishaus 1-5, 65719 Hofheim, Telefon: 06192 201-0, E-Mail: info@mtk.org</p> |
| <p>1.2 Kontaktdaten der Datenschutzbeauftragten gem. Art. 37 ff. DSGVO in Verbindung mit §§ 5 ff. HDSIG</p> | <p>Datenschutzbeauftragte des Main-Taunus-Kreises, Telefon: 06192 201-1166, -1167 E-Mail: datenschutz@mtk.org</p> |

2. Zweck, Umfang und Erforderlichkeit der Datenverarbeitung

| | |
|--|--|
| <p>2.1 Die von Ihnen im Antrag angegebenen sowie im weiteren Verlauf der Abwicklung des Verfahrens ggf. noch erhobenen personenbezogenen Daten sollen zu dem folgenden Zweck erhoben und verarbeitet werden.</p> | <p>Überwachung der Berechtigung zum Führen der einschlägigen Berufsbezeichnung und zur Ausübung des Berufs im Gesundheitswesen sowie der ordnungsgemäßen Berufsausübung.</p> |
| <p>2.2 Die Rechtsgrundlage für die oben geschilderte Datenverarbeitung findet sich in:</p> | <p>§ 12 HGöGD i. V. m. § 18 Abs. 5 HGöGD i. V. m. § 20 Abs. 1 Ziff. 2 HDSIG i. V. m. Art. 6 Abs. 1 lit. c und e DSGVO</p> |

| | |
|--|---|
| <p>2.3 Ihre Daten werden zum Zweck der Bearbeitung Ihres Anliegens an die neben benannten Empfänger weitergeleitet: Eine Weiterleitung an Drittländer oder internationale Organisationen erfolgt nicht.</p> | <p>Die Daten werden nicht an andere Empfänger weitergeleitet.</p> |
| <p>2.4 Die Bereitstellung Ihrer personenbezogenen Daten ist aus den neben genannten Gründen zur Durchführung des Verwaltungshandelns erforderlich. Bei Nichtbereitstellung der Daten ergeben sich die benannten Folgen.</p> | <p><input checked="" type="checkbox"/> gesetzliche Pflicht zur Bereitstellung <input checked="" type="checkbox"/> gesetzlich/vertraglich vorgeschrieben <input type="checkbox"/> erforderlich für Vertragsabschluss <input type="checkbox"/> liegen in unserem berechtigten Interesse</p> <p>Bei Nichtangabe der Daten <input checked="" type="checkbox"/> kann ein Ordnungswidrigkeitenverfahren eingeleitet werden; <input type="checkbox"/> können wir unsere Leistungen nur eingeschränkt erbringen.</p> |

3. Dauer der Speicherung

| | |
|---|--|
| <p>Ihre Daten werden bei uns entsprechend der rechtlichen Vorgaben für die nebenstehend angegebene Dauer gespeichert. Danach werden sie gelöscht.</p> | <p>Speicherdauer: 10 Jahre nach Abmeldung oder Vollendung 75. Lebensjahr</p> |
|---|--|

4. Ihre Rechte als Betroffene/r

| |
|--|
| <p>Als betroffene Person haben Sie ein Recht auf Auskunft über die zu Ihrer Person gespeicherten Daten gem. Art. 15 DSGVO, ein Recht auf Berichtigung unrichtiger personenbezogener Daten gem. Art. 16 DSGVO, ein Recht auf Löschung Ihrer personenbezogenen Daten gem. Art. 17 DSGVO, ein Recht auf Einschränkung der Verarbeitung gem. Art. 18 DSGVO, ein Recht auf Datenübertragbarkeit bei Vorliegen der Voraussetzungen des Art. 20 DSGVO sowie ein Recht auf Widerspruch gegen die Verarbeitung nach Art. 21 DSGVO. Sofern die Datenverarbeitung auf Grundlage Ihrer Einwilligung erfolgt, haben Sie das Recht, diese im Sinne von Art. 6 Abs. 1 lit. a oder Art. 9 Abs. 2 lit. a DSGVO jederzeit zu widerrufen, ohne dass die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung berührt wird. Ferner haben Sie gem. Art. 77 DSGVO das Recht der Beschwerde wegen der Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten beim Hessischen Beauftragten für Datenschutz und Informationsfreiheit, Postfach 3163, 65021 Wiesbaden.</p> |
|--|

Zur Kenntnis genommen: _____

(Datum, Unterschrift der betroffenen Person)