



Anzeige für Hebammen und Entbindungspfleger*

Landkreis Märkisch-Oderland
Gesundheitsamt
Puschkinplatz 12
15306 Seelow

Absender

- Aufnahme ¹
- einer selbstständigen Berufsausübung zum ____ . ____ . 20 ____ .
- Beendigung ¹
- einer selbstständigen Berufsausübung zum ____ . ____ . 20 ____ .

1. Personalien der/des Anzeigenden

Name	
Vorname	
Geburtsdatum	

¹ Zutreffendes bitte ankreuzen



2. Angaben zur Einrichtung/Niederlassung

Praxisbezeichnung	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	
Telefonnummer	
Faxnummer	
e-Mail ²	
Homepage ²	

3. Nachweis der Qualifikation

Eine beglaubigte Kopie der Urkunde ist als Anlage beizufügen.

4. Angaben zur Berufsausübung ¹

- hauptberuflich oder nebenberuflich
 Vollzeit oder Teilzeit
 angestellt in der o.g. Einrichtung und/oder selbständig/freiberuflich

5. Angaben zum Leistungsspektrum/Angebot ¹

- Schwangerenvorsorge Wochenbettbetreuung Nachsorge
 Hilfe bei Beschwerden/Wehen Familienhebamme Beleggeburt
 Geburtshausgeburt Still- und Ernährungsberatung Hausgeburt
 Rückbildungskurse Geburtsvorbereitungskurse sonstige Kurse

² Soweit vorhanden



7. Wohnort der betreuten Frauen nach Landkreise und kreisfreien Städte ¹

BAR <input type="checkbox"/>	LDS <input type="checkbox"/>	EE <input type="checkbox"/>	HVL <input type="checkbox"/>	MOL <input type="checkbox"/>	OHV <input type="checkbox"/>	OSL <input type="checkbox"/>
LOS <input type="checkbox"/>	OPR <input type="checkbox"/>	PM <input type="checkbox"/>	PR <input type="checkbox"/>	SPN <input type="checkbox"/>	TF <input type="checkbox"/>	UM <input type="checkbox"/>
BRB <input type="checkbox"/>	CB <input type="checkbox"/>	FF <input type="checkbox"/>	P <input type="checkbox"/>			

8. Wohnort der betreuten Frauen außerhalb des Landes Brandenburg ¹

BLN <input type="checkbox"/>	Sonstige <input type="checkbox"/>
---------------------------------	--------------------------------------

Datum, Ort

Unterschrift





Information zur Datenverarbeitung gemäß Datenschutz- Grundverordnung (DSGVO)

1. Bezeichnung der Verarbeitungstätigkeit

Der Landkreis Märkisch-Oderland verarbeitet Daten von Ihnen im Zusammenhang mit der Durchführung des Anzeigeverfahrens gemäß § 12 Brandenburgisches Gesundheitsdienstgesetz (BbgGDG) in Verbindung mit § 9 Berufsordnung für Hebammen und Entbindungspfleger im Land Brandenburg (HebBOBbg).

Die Verarbeitung beschränkt sich auf folgende Leistungen:

1. Anzeige zur Aufnahme der Tätigkeit eines Berufes im Gesundheitswesen
2. Änderungsmitteilung einer Tätigkeit eines Berufes im Gesundheitswesen
3. Abmeldung einer Tätigkeit eines Berufes im Gesundheitswesen

Mit diesen Datenschutzhinweisen möchte der Landkreis Märkisch-Oderland Sie nachstehend gemäß Art. 13 DSGVO über die Verarbeitung Ihrer Daten informieren.

2. Name und Kontaktdaten des Verantwortlichen

Verantwortlich für die Datenerhebung ist:

Name Landkreis Märkisch-Oderland
Zusatz Der Landrat
Straße Puschkinplatz 12
Postleitzahl 15306
Ort Seelow
Telefon 03346 850-0
Telefax 03346 420
E-Mail-Adresse buero_landrat@landkreismol.de
Internet-Adresse <https://www.maerkisch-oderland.de>

3. Kontaktdaten des Datenschutzbeauftragten

Der Beauftragte für den Datenschutz ist erreichbar unter:

Name Landkreis Märkisch-Oderland
Straße Puschkinplatz 12
Postleitzahl 15306
Ort Seelow
E-Mail-Adresse datschutzbeauftragter@landkreismol.de



4. Verantwortliche Fachabteilung

Name Landkreis Märkisch-Oderland
 Amt Gesundheitsamt
 Straße Puschkinplatz 12
 Postleitzahl 15306
 Ort Seelow
 Telefon 03346 850-6701
 Telefax 03346 850-6709
 E-Mail-Adresse gesundheitsamt@landkreismol.de

5. Zwecke der Verarbeitung

Ihre Daten werden erhoben, um das Anzeigefahren gemäß § 12 BbgGDG, z.B. die Anzeige zur Aufnahme der Tätigkeit eines Berufes im Gesundheitswesen, bearbeiten zu können.

6. Rechtsgrundlagen der Verarbeitung

Ihre Daten werden auf Grundlage von Art. 6 Abs. 1 lit. a) und e)/ Art. 9 Abs. 2 lit. a) DSGVO in Verbindung mit § 12 BbgGDG in Verbindung mit § 9 HebBOBbg verarbeitet.

7. Kategorien der personenbezogenen Daten, die verarbeitet werden

Der Landkreis Märkisch-Oderland verarbeitet folgende personenbezogene Daten von Ihnen:

- Name
- Geburtsdatum
- Alter
- Anschrift
- E-Mail-Adresse
- Telefonnummer
- Ausbildung
- Arbeitszeugnisse (Berufsurkunde)

8. Empfänger oder Kategorien von Empfängern der personenbezogenen Daten

Ihre personenbezogenen Daten werden in Abhängigkeit von der beantragten Leistung weitergegeben an:

Empfänger innerhalb der öffentlichen Stelle

- Kreiskasse (Verarbeitung Gebührenbescheid - Name, Adresse)

Name: Information zur Datenverarbeitung gemäß Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO)	Nummer: MOL	Version: 01.0
--	----------------	------------------



Auftragsverarbeiter

- sorgfältig ausgewählter IT-Dienstleister, der nur im Rahmen der strengen Auflagen einer Datenverarbeitung im Auftrag für den Landkreis Märkisch-Oderland tätig wird

Dritte

- keine Weitergabe

9. Übermittlung von personenbezogenen Daten an ein Drittland

Ihre personenbezogenen Daten werden an kein Drittland weitergegeben.

10. Dauer der Speicherung der personenbezogenen Daten

Ihre Daten werden nach der Erhebung für 30 Jahre gespeichert.

11. Betroffenenrechte

Nach der Datenschutz-Grundverordnung stehen Ihnen insbesondere folgende Rechte zu:

Werden Ihre personenbezogenen Daten verarbeitet, so haben Sie das Recht auf Auskunft über die zu Ihrer Person gespeicherten Daten zu erhalten (Art. 15 DSGVO).

Sollten unrichtige personenbezogene Daten verarbeitet werden, steht Ihnen ein Recht auf Berichtigung zu (Art. 16 DSGVO).

Liegen die gesetzlichen Voraussetzungen vor, so können Sie die Löschung oder Einschränkung der Verarbeitung verlangen sowie Widerspruch gegen die Verarbeitung einlegen (Art. 17, 18 und 21 DSGVO).

Die Mitteilungspflicht an alle Empfänger, denen personenbezogene Daten offengelegt wurden, im Zusammenhang mit der Berichtigung oder Löschung personenbezogener Daten oder deren Einschränkung der Verarbeitung erfolgt durch den Verantwortlichen (Art. 19 DSGVO).

Wenn Sie in die Datenverarbeitung eingewilligt haben oder ein Vertrag zur Datenverarbeitung besteht und die Datenverarbeitung mithilfe automatisierter Verfahren durchgeführt wird, steht Ihnen gegebenenfalls ein Recht auf Datenübertragbarkeit zu (Art. 20 DSGVO).

Sollten Sie von Ihren oben genannten Rechten Gebrauch machen, prüft die öffentliche Stelle, ob die gesetzlichen Voraussetzungen hierfür erfüllt sind.

12. Widerrufsrecht bei Einwilligung

Wenn Sie in die Verarbeitung durch den Landkreis Märkisch-Oderland durch eine entsprechende Erklärung eingewilligt haben, können Sie die Einwilligung jederzeit für die Zukunft widerrufen. Die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Datenverarbeitung wird durch diesen nicht berührt.

Name: Information zur Datenverarbeitung gemäß Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO)	Nummer: MOL	Version: 01.0
--	----------------	------------------



13. Beschwerderecht

Jede betroffene Person hat das Recht auf Beschwerde bei der Aufsichtsbehörde, wenn sie der Ansicht ist, dass ihre personenbezogenen Daten rechtswidrig verarbeitet werden.

Wenn Sie sich an die Landesbeauftragte für den Datenschutz und für das Recht auf Akteneinsicht wenden möchten, können Sie sie wie folgt kontaktieren:

Die Landesbeauftragte für den Datenschutz und für das Recht auf Akteneinsicht
Dagmar Hartge
Stahnsdorfer Damm 77
14532 Kleinmachnow

Telefon: 033203/356-0

Telefax: 033203/356-49

E-Mail: Poststelle@LDA.Brandenburg.de

Internet: www.lda.brandenburg.de

14. Pflicht zur Bereitstellung der Daten

Sie sind dazu verpflichtet, Ihre Daten anzugeben. Diese Verpflichtung ergibt sich aus den Rechtsgrundlagen aus Punkt 6. Der Landkreis Märkisch-Oderland benötigt Ihre Daten, um Ihren Antrag zu bearbeiten. Wenn Sie die erforderlichen Daten nicht angeben, kann Ihr Antrag nicht bearbeitet werden.

Name: Information zur Datenverarbeitung gemäß Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO)	Nummer: MOL	Version: 01.0
---	----------------	------------------

