



Wetteraukreis

Wetteraukreis Postfach 10 06 61 61146 Friedberg

Der Kreisausschuss des Wetteraukreises
Fachdienst 2.3
Gesundheit und Gefahrenabwehr
Europaplatz
61169 Friedberg

Der Kreisausschuss
Fachdienst Gesundheit & Gefahrenabwehr
Kinder-, Jugendgesundheit und Prävention

61169 Friedberg, Europaplatz
<http://www.wetteraukreis.de>

06031 83-0

Auskunft erteilt Frau Petker
Tel.-Durchwahl 06031 83-2311
E-Mail heilpraktikerueberpruefung@wetteraukreis.de
Fax / PC-Fax 06031 83-912310
Zimmer-Nr. 139

Datum

Antrag

- auf Erlaubnis zur berufsmäßigen Ausübung der Heilkunde ohne Bestallung gemäß § 1 Abs. 1 des Heilpraktikergesetzes vom 17.02.1939
- eingeschränkt auf das Gebiet der Psychotherapie
- eingeschränkt auf das Gebiet der Physiotherapie

Überprüfung im:

Monat / Jahr

(zutreffendes bitte ankreuzen)

1.	Name	Familienname, Geburtsname, Vorname		
2.	Geburtsdaten Staatsangehörigkeit	Geburtsdatum	Geburtsort und -kreis	Staatsangehörigkeit
3.	Hauptwohnsitz	Straße, Hausnr., Postleitzahl, Ort		
4.	E-Mailadresse	Telefon-Nr., Telefax		
5.	Persönliche Verhältnisse	Sind Sie vorbestraft? Ja/Nein Wenn Ja, Art der Straftat		
		Ist ein Strafverfahren gegen Sie anhängig? Ja/Nein Wenn Ja, bei welcher Staatsanwaltschaft oder welchem Gericht und wie lautet die Anschuldigung:		
		Mir ist bekannt, dass die Verwaltungsbehörde im Rahmen der Überprüfung meiner persönlichen Zuverlässigkeit weitergehende Ermittlungen hinsichtlich evtl. schwebender Verfahren und Verfahrenseinstellungen bei der Polizei und Strafverfolgungsbehörden durchführt.		
6.	Haben Sie bereits eine Heilpraktikererlaubnis beantragt? Ja/Nein Wenn Ja, wann und bei welcher Behörde ?			

Mit meiner Unterschrift erkläre ich, dass ich die Informationen zum Datenschutz (s. Anlage) zur Kenntnis genommen habe. Mir ist bekannt, dass bei Abgabe des Antrages die Bearbeitungsgebühr in Höhe von 187,- EUR fällig wird, unabhängig vom weiteren Verlauf der Prüfungszulassung. Über diese Bearbeitungsgebühr wird mir zu einem späteren Zeitpunkt ein Gebührenbescheid zugesandt. Im Falle einer Prüfungsabsage und/oder einer Nichtteilnahme ist mir bekannt, dass dieser Antrag ablehnend beschieden wird. Für eine spätere Prüfungsteilnahme ist ein neuer Antrag erforderlich.

_____, den _____

(Unterschrift des Antragstellers)

Zum Schutz Ihrer personenbezogenen Daten halten wir uns an die aktuellen gesetzlichen Bestimmungen. Informationen zum Datenschutz erhalten Sie über die Datenschutzseite unserer Homepage www.datenschutz.wetterau.de

Öffnungszeiten

Die Öffnungszeiten unserer Kreisverwaltung finden Sie unter:
www.wetteraukreis.de.

Bankverbindungen

Sparkasse Oberhessen
IBAN DE64 5185 0079 0051 0000 64
SWIFT-BIC HELADEF1FRI

Postbank Frankfurt
IBAN DE37 5001 0060 0011 3196 09
SWIFT-BIC PBNKDEFFXXX

Informationen zum Datenschutz



Der Wetteraukreis verarbeitet Ihre personenbezogenen Daten zur Abwicklung Ihrer Angelegenheit. Sie sollen wissen, welche Daten auf welche Weise bei uns verarbeitet werden und welche Rechte Ihnen zustehen. Wir halten uns an die aktuellen gesetzlichen Bestimmungen der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO), des Hessischen Datenschutz- und Informationsfreiheitsgesetzes (HDSIG) sowie weiteren spezialgesetzlichen Regelungen.

Rechtsgrundlage und Zweck der Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten

Die Rechtsgrundlage für die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten ist Artikel 6 DSGVO.

Die Verarbeitung erfolgt, soweit dies zur rechtmäßigen Abwicklung Ihrer Angelegenheit erforderlich ist. Die von Ihnen erhobenen personenbezogenen Daten werden zur Durchführung der §§ 6 ff. des Hess. Gesetz über den öffentlichen Gesundheitsdienst sowie des Heilpraktikergesetzes verarbeitet. Eine Verarbeitung zu anderen Zwecken erfolgt nur in rechtlich begründeten Fällen.

Bereitstellung Ihrer personenbezogenen Daten

Die Bereitstellung Ihrer Daten ist gesetzlich vorgeschrieben (Art. 6 Abs. 1 lit. e DSGVO).

Weitergabe Ihrer personenbezogenen Daten

Eine Weitergabe Ihrer personenbezogenen Daten an Dritte erfolgt grundsätzlich nur in rechtlich begründeten Fällen.

Speicherdauer, Löschung Ihrer Daten

Wir speichern Ihre Daten gemäß den gesetzlichen Bestimmungen. Die Löschung Ihrer Daten erfolgt nach Ende der gesetzlichen Aufbewahrungsfrist bzw. sobald die Daten nicht mehr benötigt werden oder sobald Ihre Einwilligung zur Speicherung widerrufen wird.

Ihre Rechte

Sie haben u. a. gemäß Art. 15 ff DS-GVO und §§ 31 ff. HDSIG das Recht auf Auskunft über die von Ihnen gespeicherten personenbezogenen Daten; Berichtigung unrichtig gespeicherter Daten; Löschung, sofern Ihre Daten nicht mehr benötigt werden; Einschränkung der Verarbeitung, z. B. für eine Überprüfung der Richtigkeit der gespeicherten Daten und Widerspruch.

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.

Ebenso haben Sie das Recht auf...

Zugang zur behördlichen Datenschutzbeauftragten

Kontakt: E-Mail datenschutz@wetteraukreis.de oder

Beschwerde bei der Aufsichtsbehörde

Kontakt: **Der Hessische Datenschutzbeauftragte**, Postfach 31 63, 65021 Wiesbaden, Tel.

0611/1408-0, Mail: poststelle@datenschutz.hessen.de.

Unsere Kontaktdaten

„Verantwortlicher“ im Sinne des Artikels 4 Nr. 7 DSGVO ist

Kreisausschuss des Wetteraukreises

vertreten durch Herrn Landrat Jan Weckler

Europaplatz

61169 Friedberg

Telefon: 06031 83-0; E-Mail: info@wetteraukreis.de

Fachdienst Gesundheit & Gefahrenabwehr, Telefon: 06031 83-2300,

E-Mail: gesundheitsamt@wetteraukreis.de