

ANTRAG AUF EINTRAGUNG IN DAS VERZEICHNIS DER BERUFSAUSBILDUNGSVERHÄLTNISSE

Name, Vorname der/des Ausbildenden	_____
Anschrift der Ausbildungsapotheke	_____ _____
Betriebsnummer nach Sozialversicherung (8-stellig)	_____

Name, Vorname der/des Auszubildenden	_____
Anschrift (Straße, Ort)	_____ _____ _____
Geburtsdatum	_____
Geburtsort	_____
Staatsangehörigkeit	_____

Ausbildungszeit	vom _____ bis _____
-----------------	---------------------

Zuständiger Berufsschulort (je nach Schulbezirks- zugehörigkeit des Ausbildungsbetriebes)	_____
--	-------

Ich beantrage die Eintragung und füge als Anlagen bei:

- ☐ eine Kopie des Berufsausbildungsvertrages
- ☐ eine Kopie des Berufsausbildungsplans
- ☐ eine Empfangsbestätigung der Ausbildungsunterlagen
(Anlage zu diesem Antrag)
- ☐ Schulabgangs- bzw. Schulabschlusszeugnis der/des Auszubildenden
(kann nachgereicht werden)

Nur bei minderjährigen Auszubildenden

- ☐ Ärztliche Bescheinigung über die Erstuntersuchung gem. § 32 Jugendarbeitsschutzgesetz

Ort, Datum

Stempel und
Unterschrift der/des Apothekenleiterin/leiters

Rechtsgrundlage für die Erhebung und Verarbeitung Ihrer Daten ist § 3 Hessisches Datenschutz – und Informationsfreiheitsgesetz (HDSIG).

Empfangsbestätigung / Ausbildungsunterlagen gemäß § 11 Abs. 2 Berufsbildungsgesetz (BBiG)

Name / Anschrift der Ausbildungsapotheke	
--	-------------------

Name / Anschrift der/des Auszubildenden	
---	-------------------

Hiermit bestätige ich den Erhalt eines Berufsausbildungsvertrages inkl. der weiteren Vertragsbestimmungen. Im Falle von Minderjährigen bestätigen die Erziehungsberechtigten ebenso durch ihre Unterschrift den Erhalt des Berufsausbildungsvertrages sowie ihre Zustimmung zu den Vertragsinhalten.

Ort/Datum

Unterschrift Auszubildende/-r

Unterschrift Erziehungsberechtigte/-r

Datenschutzrechtlicher Hinweis

Informationspflichten gemäß Art. 13 DSGVO	
Verantwortlicher gem. Art. 4 Abs. 7 DSGVO	Apothekerkammer Hessen, Körperschaft des öffentlichen Rechts, vertreten durch den Kammerpräsidenten, Apotheker Dr. Christian Ude sowie im Verhinderungsfall durch die Vizepräsidentin, Apothekerin Dr. Schamim Eckert. Die Anschrift der Apothekerkammer Hessen K.d.ö.R. lautet: Lise-Meitner-Straße 4 60486 Frankfurt am Main Telefon: 069 / 979509-0 E-Mail: info@apothekerkammer.de.
Datenschutzbeauftragter	Externer Datenschutzbeauftragter: datenschutz süd GmbH Hauptsitz Würzburg Wörthstraße 15 97082 Würzburg
Verarbeitungszweck und Rechtsgrundlage	Ihre personenbezogenen Daten werden verarbeitet zu Zwecken der Durchführung der Berufsausbildung, der Durchführung und Abnahme von Abschluss- und Zwischenprüfungen sowie der Überwachung der Durchführung der Berufsausbildungsvorbereitung, der Berufsausbildung und der beruflichen Umschulung. Die Datenverarbeitung erfolgt nach Art. 6 Abs. 1 S. 1 lit. c und e DSGVO. Sie ist nach mindestens einer der genannten Rechtsgrundlagen zulässig bzw. wegen rechtlicher Verpflichtungen erforderlich: §§ 34, 35, 37, 44, 45, 46, 48, 49, 65, 71, 76, 88 Berufsbildungsgesetz, PharmKfmausbildungV, § 8 Abs. 2 PKA-Prüfungsordnung der LAK Hessen.
Empfänger oder Kategorien von Empfängern	Ihre personenbezogenen Daten werden, soweit für den Verarbeitungszweck erforderlich, an folgende Empfänger oder Kategorien von Empfängern weitergeleitet: Auszubildende, Auszubildende, Ausbilder, Erziehungsberechtigte oder andere gesetzliche Vertreter, Bildungsträger, ehrenamtliche Prüfer, Prüfungsaufsichten, Berufsschulen, Prüfungsausschuss, Schlichtungsstellen, Aufsichtsbehörden.
Übermittlung an ein Drittland oder eine internationale Organisation	Eine Übermittlung Ihrer personenbezogenen Daten an ein Drittland oder an eine internationale Organisation findet nicht statt.
Dauer der Speicherung	Ihre personenbezogenen Daten werden für Auszubildendenverhältnisse 30 Jahre und für die Abschluss-, Zwischen- und Umschulungsprüfungen 2 Jahre gespeichert. Prüfungsunterlagen werden zwei Jahre aufgehoben. Ausbilderdaten werden nach Beendigung der Auszubildertätigkeit fünf Jahre, Prüferdaten nach Beendigung der Prüfertätigkeit fünfzehn Jahre aufgehoben.
Ihre Betroffenenrechte	Sie haben gegenüber uns hinsichtlich der Sie betreffenden personenbezogenen Daten das Recht auf Auskunft über die Verarbeitung der personenbezogenen Daten, das Recht auf Berichtigung und Löschung, das Recht auf Einschränkung der Verarbeitung sowie das Recht auf Widerspruch gegen die Verarbeitung sowie das Recht auf Datenübertragbarkeit. "Sie haben das Recht eine uns gegenüber erteilter Einwilligung jederzeit zu widerrufen oder ihre anderen oben genannten Betroffenenrechte per Nachricht an den oben genannten Verantwortlichen auszuüben".
Beschwerderechte bei einer Aufsichtsbehörde	Sie haben das Recht, sich bei dem Hessischen Beauftragten für Datenschutz und Informationsfreiheit über die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten bei uns zu beschweren.