

An die  
Stadt Dortmund  
Gesundheitsamt  
Team Heilpraktiker  
Hoher Wall 9-11  
44137 Dortmund

## **Niederlassungsanzeige**

### **Persönliche Daten der\*des Inhabers\*Inhaberin/selbstständig Tätigen:**

-----  
Name, Vorname

-----  
Straße und Hausnummer

-----  
PLZ, Wohnort

-----  
Telefonnummer/ Mobilfunknummer/E-Mail-Adresse

### **Niederlassungsanzeige:**

- Anmeldung der Tätigkeit zum: -----
- Änderung der Adresse zum: -----
- Abmeldung der Tätigkeit zum: -----

### **Tätigkeit als:**

- Heilpraktiker\*in (allgemein)       Heilpraktiker\*in für Psychotherapie
- Heilpraktiker\*in für Podologie       Heilpraktiker\*in für Logopädie
- Heilpraktiker\*in für Ergotherapie       Heilpraktiker\*in für Physiotherapie

### **Die Berufsausübung erfolgt:**

- selbstständig ohne eigene Einrichtung
- selbstständig in eigener Einrichtung:

-----  
Name der Einrichtung (Praxis/ Pflegedienst)

-----  
Einrichtungsanschrift

-----  
Telefonnummer/Mobilfunknummer, E-Mail-Adresse, Homepage (falls vorhanden)

**Ich betreibe die Einrichtung:**

- allein
- als Gemeinschaftseinrichtung, weitere Inhaber\*in:

-----  
Name, Vorname

-----  
Straße und Hausnummer

-----  
PLZ, Wohnort

-----  
Telefonnummer/ Mobilfunknummer/E-Mail-Adresse

**Weitere Angaben:**

- Ich beschäftige in meiner Einrichtung keine weiteren Personen der Gesundheitsberufe.
- Ich beschäftige weitere Personen der Gesundheitsberufe (siehe Anlage Mitarbeiterliste).

**Es sind folgende Unterlagen beigelegt:**

- Amtlich beglaubigte Kopien der Berufsurkunden (nicht älter als 3 Monate) von mir und ggf. meinen Mitarbeitenden
- Kopie des gültigen Personalausweises (Vorder- und Rückseite) von mir und ggf. meinen Mitarbeitenden (sollte aus dem Ausweisdokument keine Adresse hervorgehen, bitte eine Meldebescheinigung beifügen)
- Ich bin darüber informiert, dass ich dem Gesundheitsamt die Beendigung meiner Tätigkeit bzw. die Beendigung der Tätigkeit meiner Mitarbeitenden, genauso wie Neueinstellungen sowie sonstige Änderungen in Bezug auf meine Tätigkeit bzw. in meiner Einrichtung unter Angabe des Datums unverzüglich anzuzeigen habe.
- Ich bitte um eine schriftliche Bestätigung der Niederlassungsanzeige.  
Hinweis: Diese Bestätigung ist gebührenpflichtig (25,00 €).

**Datenschutz**

- Ich bestätige, dass ich die Datenschutzerklärung (siehe Anlage) zur Kenntnis genommen habe und ihr zustimme.

-----  
Ort, Datum, Unterschrift (ggf. Stempel)

## **DATENSCHUTZHINWEISE**

(Information gemäß Art. 13, 14 DSGVO bei der Erhebung von personenbezogenen Daten)

Ab 25.05.2018 ist die von der EU erlassene Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) anzuwenden. Mit den folgenden Informationen möchten wir Ihnen einen Überblick über die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten durch die Stadt Dortmund und Ihre Rechte aus dem Datenschutzrecht geben:

### **Verantwortlich für die Verarbeitung personenbezogener Daten ist die Behördenleitung der Stadtverwaltung Dortmund:**

Stadt Dortmund  
Der Oberbürgermeister  
44122 Dortmund  
E-Mail-Adresse: behoerdenleitung@stadtdo.de

### **Die\*den behördliche\*n Datenschutzbeauftragte\*n erreichen Sie unter:**

Stadt Dortmund  
Die\*der Datenschutzbeauftragte  
44122 Dortmund  
E-Mail-Adresse: datenschutz@stadtdo.de

### **Erhebung und Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten**

Die Stadt Dortmund erhebt und verarbeitet Ihre personenbezogenen Daten in Abhängigkeit zu den von Ihnen in Anspruch genommenen Dienstleistungen auf einer entsprechenden Rechtsgrundlage bzw. mit Ihrer Einwilligung. Eine Speicherung Ihrer Daten und Weitergabe an Dritte erfolgt ausschließlich zu dem von Ihnen beabsichtigten Zweck bzw. aus einer ordnungsbehördlichen Funktion heraus.

Das Gesundheitsamt der Stadt Dortmund verarbeitet Ihre personenbezogenen Daten zum Zweck der Erfassung und Überwachung der nichtakademischen Berufe des Gesundheitswesens nach dem Gesetz über den öffentlichen Gesundheitsdienst des Landes Nordrhein-Westfalen (ÖGDG-NRW) i.V.m. der Verordnung zur Durchführung des Meldeverfahrens nach § 18 des Gesetzes über den öffentlichen Gesundheitsdienst (DVMeld-ÖGDG-NRW) Rechtsgrundlage: Artikel 6 Abs. 1 lit. c) und lit. e) DSGVO

Falls Ihre personenbezogenen Daten nicht bei Ihnen selbst erhoben werden, werden wir Ihnen zukünftig mitteilen, aus welcher Quelle Ihre personenbezogenen Daten stammen. In diesem Zusammenhang werden Ihnen auch die Kategorien Ihrer personenbezogener Daten mitgeteilt (Art. 14 DSGVO).

**Folgende Datenschutzrechte haben Sie:**

Sie haben das Recht auf Auskunft seitens des Verantwortlichen über Ihre Sie betreffenden personenbezogenen Daten (Art. 15 DSGVO) sowie auf Berichtigung (Art. 16 DSGVO), Löschung (Art. 17 DSGVO) oder auf Einschränkung der Verarbeitung (Art. 18 DSGVO).

Ebenso haben Sie das Recht, der Verarbeitung und der Datenübertragung zu widersprechen (Art. 21 DSGVO). Ferner steht Ihnen ein Beschwerderecht bei jeder zuständigen Datenschutzaufsichtsbehörde zu (Art. 77 DSGVO). Wir empfehlen Ihnen jedoch, eine Beschwerde zunächst an die\*den Datenschutzbeauftragte\*n der Stadt Dortmund zu richten, damit wir Ihr Anliegen schnellstmöglich lösen können.

Für eine zügige Bearbeitung bitten wir Sie, Ihre Anträge über die Ausübung Ihrer Rechte schriftlich an die\*den Datenschutzbeauftragte\*n der Stadt Dortmund zu richten. Für eine Kontaktaufnahme per E-Mail weisen wir Sie darauf hin, dass unverschlüsselte E-Mails auf allen Internet-Strecken unbefugt mitgelesen und verändert werden können.