

Einverständniserklärung über Datenerfassung

Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass meinen persönlichen Daten im Rahmen des Anerkennungsverfahrens als Praxisanleiter/in vom PARITÄTISCHEN gespeichert werden. Die Speicherung bezieht sich nur auf die notwendigen Daten; entsprechende Datenschutzbestimmungen müssen beachtet werden.

Einrichtung/ Praxisstelle: _____

Adresse: _____

Berlin, den _____

(Name / Unterschrift des Anleiters/in)

Weiterreichung von Daten der Anleitung:

Allein der **Name der Anleitung sowie deren/dessen Praxisstelle** werden an die entsprechend auszubildenden Fachhoch- und Fachschulen gemeldet.

Alle eingereichten persönlichen Unterlagen sind im PARITÄTISCHEN verschlossen aufbewahrt. Nur die Senatsverwaltungen haben nach Anerkennungsgesetz ein Einsichtsrecht.