

Landesapothekerkammer Thüringen | Thälmannstraße 6 | 99085 Erfurt

## MELDEBOGEN FÜR DAS APOTHEKENPERSONAL

(von der Apothekenleitung auszufüllen)

### BERUFS-/PERSONENGRUPPE

- Pharmazieingenieur/-in       PTA       Apothekenhelferin/-helfer  
 Apothekenassistentin/-assistent       PTA-Praktikantin/-Praktikant       PKA  
 Apothekerassistentin/-assistent       Pharm. Assistentin/Assistent       Apothekenfacharbeiter/-in

### PERSÖNLICHE DATEN DER MITARBEITERIN/DES MITARBEITERS

Anrede:     Herr     Frau     \_\_\_\_\_

---

Akademischer Grad                      Vorname/Rufname                      vollständiger Vorname

---

Nachname                      Geburtsname                      Geburtsort

---

Geburtsdatum                      Geburtsland                      Staatsangehörigkeit

---

Straße, Hausnummer                      PLZ, Wohnort                      Persönliche Telefonnummer

Eine Kopie der Berufsurkunde liegt diesem Schreiben bei (verbindlich für PI und PTA)

### ANGABEN ZUR ARBEITSSTÄTTE/BESCHÄFTIGUNG

---

Bisherige Arbeitsstätte                      Ort                      bis (Datum)

---

Neue Arbeitsstätte

---

Straße, Hausnummer                      PLZ, Ort                      ab (Datum)

## **ABSCHLUSSERKLÄRUNG**

Ich versichere die Richtigkeit aller von mir gemachten Angaben.

Die Landesapothekerkammer Thüringen verarbeitet personenbezogene Daten unter Einhaltung der anwendbaren Datenschutzbestimmungen.

Die Apothekenleitung ist gemäß der Meldeordnung verpflichtet, das Apothekenpersonal zu melden.

Gemäß § 2 Absatz 1 der Meldeordnung der Landesapothekerkammer Thüringen hat jede/r Apothekenleiter/in bzw. Inhaber/in einer Erlaubnis zum Betrieb mehrerer öffentlicher Apotheken innerhalb von 14 Tagen den Beginn oder die Beendigung eines Arbeits- oder Ausbildungsverhältnisses der oben genannten Berufe der Kammer auf dem dafür vorgesehenen Formblatt in schriftlicher oder elektronischer Form zu melden.

Dabei sind gemäß § 2 Absatz 2 der Meldeordnung der Landesapothekerkammer Thüringen folgende Daten anzugeben:

1. Name, abweichender Geburtsname, Vorname
2. Geschlecht
3. Geburtsdatum, -ort, -land
4. private Anschrift
5. Angabe der letzten Arbeitsstätte mit Beendigungsdatum.

Darüber hinaus ist die Landesapothekerkammer Thüringen gehalten, gemäß § 36 Absatz 2 Thüringer Brand- und Katastrophenschutzgesetz (ThürBKG) Apotheker sowie das Hilfspersonal zu erfassen.

Zur Erhebung, Verarbeitung und Nutzung der personenbezogenen Daten wie Name, Vorname, Berufs-/Personengruppe und Arbeitsstätte des Apothekenpersonals im Sinne von § 16 ThürDSG nach § 2 Abs. 3, 4 ThürHBG in Verbindung mit der Meldeordnung der Landesapothekerkammer Thüringen und § 5a Abs. 1 S. 1 ThürHBG ist die Landesapothekerkammer Thüringen im Rahmen ihrer Aufgabenerfüllung nach § 5 ThürHBG berechtigt.

Des Weiteren werden die Daten in anonymisierter Form zu statistischen Zwecken verarbeitet und an Dritte, wie beispielsweise an Behörden weitergeleitet, soweit dazu eine gesetzliche Verpflichtung besteht.

---

Ort

Datum

Unterschrift Apothekenleitung

## ZUSATZERKLÄRUNG

(von Mitarbeiterin/vom Mitarbeiter auszufüllen)

Ich habe zur Kenntnis genommen, dass meine Arbeitgeberin /mein Arbeitgeber die vorstehenden Daten an die Landesapothekerkammer Thüringen (LAKT) entsprechend ihrer/seiner Verpflichtung gemäß Meldeordnung der LAKT und Thüringer Brand- und Katastrophenschutzgesetz (ThürBKG) übermittelt.

Gemäß Art. 12 - 14 DS-GVO informieren wir Sie hiermit darüber, dass aufgrund der nachfolgenden Rechtsgrundlagen personenbezogene Daten von Ihnen durch die LAKT erhoben und gespeichert werden.

Gemäß § 2 Absatz 1 der Meldeordnung der Landesapothekerkammer Thüringen hat die Apothekenleitung einer Erlaubnis zum Betrieb mehrerer öffentlicher Apotheken innerhalb von 14 Tagen den Beginn oder die Beendigung eines Arbeits- oder Ausbildungsverhältnisses der auf Seite 1 genannten Berufe der Kammer auf dem dafür vorgesehenen Formblatt in schriftlicher oder elektronischer Form zu melden.

Dabei sind gemäß § 2 Absatz 2 der Meldeordnung der Landesapothekerkammer Thüringen folgende Daten anzugeben:

1. Name, abweichender Geburtsname, Vorname
2. Geschlecht
3. Geburtsdatum, -ort, -land
4. private Anschrift
5. Angabe der letzten Arbeitsstätte mit Beendigungsdatum.

Darüber hinaus ist die Landesapothekerkammer Thüringen gehalten, gemäß § 36 Absatz 2 ThürBKG Apothekerinnen und Apotheker sowie das Hilfspersonal zu erfassen. Ihre Daten werden zwecks Ausführung der Verpflichtung nach § 36 Absatz 1 und 2 ThürBKG gespeichert und, soweit entsprechende Kontaktdaten angegeben wurden, im Rahmen der Fortbildungsangebote verarbeitet.

Sie haben das Recht jederzeit Auskunft über die bei uns gespeicherten Daten zu verlangen sowie auf Berichtigung oder Löschung oder Einschränkung der Verarbeitung sowie ein Widerspruchsrecht gegen die Verarbeitung und Datenübertragbarkeit, soweit andere gesetzliche Vorschriften nicht entgegenstehen. Sie haben das Recht Ihr Beschwerderecht bei der Aufsichtsbehörde für den Datenschutz dem Thüringer Landesbeauftragten für den Datenschutz und die Informationsfreiheit auszuüben. Für die Einhaltung der datenschutzrechtlichen Bestimmungen ist Herr Danny Neidel, als Geschäftsführer der LAKT, verantwortlich. Als Datenschutzbeauftragte steht Ihnen Frau Rechtsanwältin Patricia Kühnel als Ansprechpartnerin zur Verfügung, welche Sie unter: [datenschutz@lakt.de](mailto:datenschutz@lakt.de) erreichen können.

---

Sofern Sie bei der Landesapothekerkammer Thüringen einen Zugang zum geschützten Bereich der Website [www.lakt.de](http://www.lakt.de) wünschen, bitten wir Sie, dieses Formular komplett ausgefüllt (inkl. Ihrer persönlichen E-Mail Adresse) und unterschrieben an die Geschäftsstelle der LAKT zurück zu senden und sich unter [www.lakt.de](http://www.lakt.de) mit dieser E-Mail Adresse als „Tätig in Thüringen – Nicht approbiertes pharmazeutisches und nicht pharmazeutisches Personal“ zu registrieren. Bitte laden Sie hier auch Ihre Berufsurkunde hoch.

Die abschließende Freischaltung Ihres Zugangs erfolgt nach Prüfung durch eine Mitarbeiterin der Geschäftsstelle der LAKT.

---

Der Zugang zum internen Bereich ermöglicht Ihnen, dass Sie sich über die Website zu Fortbildungsveranstaltungen anmelden und Ihr Fortbildungskonto einsehen können. Dies vereinfacht Ihre Anmeldung und Ihre eindeutige Identifikation, die wir für die Zuordnung zu Veranstaltungen, Pflege Ihres Fortbildungskontos, Kontaktierung im Falle einer Verschiebung oder Ausfalles von Veranstaltungen, die Zusendung eventueller Arbeitsmaterialien, des Fortbildungszertifikats und der Rechnung für die besuchte Veranstaltung, benötigen.

Ihre Daten werden entsprechend der gesetzlichen Aufbewahrungsfristen und mindestens für die Dauer der von Ihrem Arbeitgeber angegebenen Tätigkeit gespeichert. Des Weiteren werden Ihre Daten in anonymisierter Form zu statistischen Zwecken verarbeitet und an Dritte, wie beispielsweise an Behörden weitergeleitet, soweit dazu eine gesetzliche Verpflichtung besteht.

Im Rahmen der Kommunikation über das Portal [www.lakt.de](http://www.lakt.de) kommt Ihrer persönlichen E-Mail-Adresse eine wichtige Bedeutung zu. Jedem angemeldeten Nutzer unserer Website wird eine eindeutige E-Mail zugeordnet, das heißt, diese E-Mail gehört im System nur genau einer Person.

Da diese Mailadresse von uns genutzt wird, um Sie ganz persönlich anzusprechen, sollten Sie im Idealfall ein alleiniges Zugriffsrecht auf dieses E-Mail-Konto haben.

Meine persönliche E-Mail-Adresse:  
*(bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)*

@

---

---

Ort

Datum

Unterschrift Mitarbeiterin/Mitarbeiter