



**LAND  
SALZBURG**

Abteilung 9 - Krankenanstalten und  
Gesundheitswesen  
Referat 9/01 - Gesundheitsrecht  
Pfeifergasse 7  
5020 Salzburg  
gesundheitsrecht@salzburg.gv.at

Krankenanstalten  
und Gesundheitswesen

## Antrag

### auf Anerkennung einer im Ausland staatlich anerkannten absolvierten Ausbildung in einem Sozialbetreuungsberuf

Ich ersuche um Anerkennung meiner im Ausland erworbenen Ausbildung für

Diplom-Sozialbetreuer/in  
Schwerpunkt:

- Altenarbeit
- Familienarbeit
- Behindertenarbeit
- Behindertenbegleitung

Fach-Sozialbetreuer/in  
Schwerpunkt:

- Altenarbeit
- Behindertenarbeit
- Behindertenbegleitung

( Zutreffendes bitte ankreuzen)

Heimhelferin/Heimhelfer

gemäß § 20 Salzburger Sozialbetreuungsberufegesetz - S.SBBG iVm § 87 Abs 2 GuKG  
iVm § 10 Salzburger Berufsqualifikationen-Anerkennungsgesetz (BQ-AnerG)

#### Antragstellende Person

Familienname:	Geburtsname:
Vorname:	Akademischer Grad:
Geschlecht:	Geburtsdatum:
Staatsangehörigkeit:	

#### Hauptwohnsitz

Straße:	Hausnummer/Stiege:
Postleitzahl/Ort:	Land:

#### Kontaktdaten

Telefonnummer:	E-Mail:
----------------	---------

**Diesen Abschnitt nur ausfüllen, falls Sie keinen Hauptwohnsitz in Österreich haben!**

Mein derzeitiger Hauptwohnsitz befindet sich im Ausland. Ich beabsichtige aber, meinen

Wohnsitz

Berufssitz

im Bundesland Salzburg zu begründen.

**Ich erteile hiermit eine Zustellungsvollmacht an:**

**Angaben zu meiner/meinem Zustellungsbevollmächtigten in Österreich:**

Familienname:	Geburtsname:
Vorname:	Akademischer Grad:
Straße:	Hausnummer/Stiege:
Postleitzahl/Ort:	Land:
Telefonnummer:	E-Mail:

**Die/der Zustellungsbevollmächtigte erklärt sich hiermit bereit, behördliche Schriftstücke im Rahmen dieses Verfahrens zwecks Zustellung in Empfang zu nehmen.**

\_\_\_\_\_, am \_\_\_\_\_  
Ort

Datum

Unterschrift der/des Zustellungsbevollmächtigten

Zur Bearbeitung Ihres Antrages bzw. zur Durchführung Ihres Verfahrens, verarbeitet das Amt der Salzburger Landesregierung personenbezogene Daten. Nähere Informationen zur Datenverarbeitung und Ihren Rechten finden Sie auf dem beigefügten Beiblatt.

**Ich wurde darüber informiert, dass die Anerkennung meiner Ausbildung an die Bedingung der Ablegung von Ergänzungsausbildungen und -prüfungen geknüpft werden kann und erkläre mich damit einverstanden.**

Ich stimme zu, dass im Rahmen des Berufsanerkennungsverfahrens ein kostenpflichtiges Gutachten erstellt werden kann.

\_\_\_\_\_, am \_\_\_\_\_  
Ort

Datum

Unterschrift Antragstellerin/Antragsteller

## Allgemeine Datenschutzinformation

### Zweck der Datenverarbeitung

Die genannten personenbezogenen Daten werden durch das Land Salzburg ausschließlich zum Zweck der Durchführung der Verfahren auf Anerkennung und Zulassung von im Ausland absolvierten (Berufs-)Ausbildungen erhoben, verwendet und verarbeitet.

### Rechtsgrundlagen

Die Verarbeitung der personenbezogenen Daten erfolgt auf der Grundlage des § 89 GuKG sowie der EU-Datenschutz-Grundverordnung - DSGVO. Die Verarbeitung ist zur Erfüllung einer rechtlichen Verpflichtung erforderlich, der der Verantwortliche unterliegt (Art. 6 Abs. 1 lit. c DSGVO).

### Kategorien personenbezogener Daten

Folgende Datenkategorien werden verarbeitet

Stammdaten (z.B. Name, Geburtsdatum); Kontaktdaten (Adresse, Email, Telefonnummer); Ausbildungs- und Qualifikationsnachweise; Weitere im Rahmen des Antrages erforderliche Daten.

### Empfänger der Daten

Amt der Salzburger Landesregierung

### Speicherdauer

Die uns zur Verfügung gestellten personenbezogenen Daten werden nur so lange gespeichert, bis der Zweck erfüllt ist, für den Sie sie uns anvertraut wurden. Sofern gesetzliche Aufbewahrungsfristen zu beachten sind, werden diese eingehalten.

### Rechte und Beschwerdemöglichkeit

Nach den Art 15 ff DSGVO besteht grundsätzlich ein Recht auf Auskunft, Berichtigung, Löschung, Einschränkung der Verarbeitung, Widerspruch sowie in bestimmten Fällen auf Datenübertragbarkeit. Bitte beachten Sie, dass die Rechte aus der DSGVO unter Umständen gesetzlichen Beschränkungen unterliegen können. Sofern Sie in die Verarbeitung ihrer Daten eingewilligt haben, können Sie diese Einwilligung jederzeit widerrufen. Sollten Sie der Meinung sein, dass die Verarbeitung Ihrer Daten gegen das Datenschutzrecht verstößt oder Ihre datenschutzrechtlichen Ansprüche sonst in einer Weise verletzt worden sind, können Sie eine Beschwerde bei der österreichischen Datenschutzbehörde (Wickenburggasse 8, 1080 Wien) einbringen.

### Datenschutzverantwortliche und Kontaktpersonen

Das Amt der Salzburger Landesregierung sowie die Bezirkshauptmannschaften im Bundesland Salzburg sind Verantwortliche im Sinne der Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO).

#### Datenschutzkontaktepersonen:

Land Salzburg, vertreten durch Abteilung 9, Krankenanstalten und Gesundheitswesen

Sebastian-Stief-Gasse 2

5010 Salzburg

Österreich

E: gesundheit@salzburg.gv.at

T: +43 662 8042-2040 (Datenschutz-Kontakteperson)

F: +43 662 8042-2929

Datenschutzbeauftragte des oben genannten Verantwortlichen (Kontaktdaten Datenschutzbeauftragte/r)  
KPMG Advisory GmbH

Datenschutzbeauftragte: Mag. Inge Roth

Datenschutzbeauftragte-Stv.: MMag. Simon Hohenberger

Adresse: Kudlichstraße 41, 4020 Linz

E-Mail: DSBA-LandSBG@kpmg.at

Tel. +43 732 6938 0

**Nähere Informationen zum Datenschutz und zur Wahrnehmung Ihrer Betroffenenrechte finden Sie auf der Website des Landes Salzburg, abrufbar unter: <https://www.salzburg.gv.at/datenschutz>**