**Anzeige**

**der beabsichtigten Berufsausübung in der Persönlichen Assistenz**

**gemäß § 10 Abs 3 des** Landesgesetz, mit dem die Ausbildung, das Berufsbild und die Tätigkeit der Angehörigen der Sozialberufe geregelt wird (Oö. Sozialberufegesetz - Oö. SBG), StF: [LGBl.Nr. 63/2008](https://www.ris.bka.gv.at/Ergebnis.wxe?Abfrage=Lgbl&Lgblnummer=63/2008&Bundesland=Ober%C3%B6sterreich&BundeslandDefault=Ober%C3%B6sterreich&FassungVom=&SkipToDocumentPage=True), **idgF**

|  |
| --- |
| **Antragsteller\*in** |
| **Familienname** |  | **Akad. Grad** |  |
| **Vorname** |  |
| **geboren am** |  |
| **Straße** |  |
| **Postleitzahl** |  | **Ort** |  |
| **Telefon** |  |
| **E-Mail\*** |  |

**\* mit der Angabe Ihrer Email-Adresse ermächtigen Sie den Magistrat auf diesem Weg mit Ihnen Kontakt aufzunehmen**

|  |
| --- |
| **Angaben zur unterstützten oder begleiteten Person mit Beeinträchtigung** |
| **Familienname** |  |
| **Vorname** |  |
| **Adresse** |  |
| **Telefon** |  |
| **E-Mail** |  |
| **Ort der erstmaligen in Aussicht genommenen Berufsausübung** |
| **Straße** |  |
| **Postleitzahl** |  | **Ort** |  |

|  |
| --- |
| **Erforderliche Unterlagen** |
| * eine Strafregisterbescheinigung oder bei EWR-Staatsangehörigen ein gleichwertiger Nachweis des Heimat- oder Herkunftsstaates - *nicht älter als drei Monate und im Original*;
* ein ärztliches Zeugnis über die körperliche und geistige Eignung - *nicht älter als drei Monate und im Original*;
* ein Reisepass oder Personalausweis zum Nachweis der Identität;
* eine Heiratsurkunde, falls der jetzige Name mit jenem im Reisepass oder Personalausweis nicht übereinstimmt;
* Nachweis(e) über die abgeschlossene Ausbildung
 |

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Ort, Datum Unterschrift Antragsteller\*in**

|  |
| --- |
| ***Informationen zum Datenschutz*** **Die von Ihnen bekannt gegebenen Daten werden im Rahmen des konkreten Verfahrens und der gesetzlichen Zulässigkeit an sonstige Verfahrensbeteiligte weitergegeben und im Magistrat Linz über einen Zeitraum von 10 Jahren nach Abschluss des Verfahrens gespeichert.** **Im Zusammenhang mit der Verwendung Ihrer personenbezogenen Daten haben Sie das Recht auf Auskunft, Richtigstellung, Löschung, Einschränkung der Verarbeitung, Datenübertragung sowie das Recht Beschwerde bei der Datenschutzkommission zu erheben.** **Kontaktdaten des Datenschutzbeauftragten**E-Mail: datenschutz@mag.linz.at, Tel: 0732 7070 |