

## Anmeldung zur Prüfung über den Nachweis der Sachkenntnis mit freiverkäuflichen Arzneimitteln nach § 50 Arzneimittelgesetz

Prüfungstermin:

Neuanmeldung  Wiederholungsprüfung

Angaben zum Prüfungsteilnehmer

Frau  Herr

Familienname:

Geburtsname:

Vorname:

Geburtsdatum:

Geburtsort:

Straße, Hausnummer:

PLZ:

Ort:

Telefon:

Fax:

E-Mail:

Die gültigen Prüfungsvorschriften erkenne ich an und versichere die Richtigkeit der vorstehenden Angaben.

Bei Nichtantritt zu einer Prüfung nach schriftlicher Anmeldung erfolgt keine Erstattung der Gebühren. Über einen Erlass der Prüfungsgebühr entscheidet die IHK Dresden nur nach schriftlichem Antrag.

Die IHK hat das Recht, bei ungenügender Beteiligung oder wegen anderer zwingender Gründe Prüfungstermine abzusagen. Bereits gezahlte Gebühren werden voll erstattet. Ein weitergehender Schadenersatzanspruch ist ausgeschlossen.

**Bitte nehmen Sie die zu diesem Formular gehörige Datenschutzinformation nach Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) zur Kenntnis. Bestätigen Sie diese Kenntnisnahme/ Einwilligung bitte durch Ihre Unterschrift.**

Die IHK Dresden ist für die Durchführung von Prüfungen über den Nachweis der Sachkenntnis im Einzelhandel mit freiverkäuflichen Arzneimitteln zuständig.

Die Ermächtigung zur Datenverarbeitung in diesem Zusammenhang ergibt sich aus Art. 6 Abs. 1 Buchstabe e DSGVO sowie § 50 Arzneimittelgesetz (AMG) und der Verordnung über den Nachweis der Sachkenntnis im Einzelhandel mit freiverkäuflichen Arzneimitteln (AMSachKV).

**Hinweis:** Die Prüfungsergebnisse werden 50 Jahre aufbewahrt, da über die Zeit des ganzen Erwerbslebens die Möglichkeit der Ausstellung einer Zeugnisweitschrift gewahrt werden muss. Prüfungsunterlagen werden hingegen ein Jahr nach Erlangen der rechtlichen Bestandskraft des Ergebnisses vernichtet.

Sie können Widerspruch gegen die Verarbeitung einlegen (Art. 21 DSGVO). Sollten Sie davon Gebrauch machen, prüft die IHK, ob die gesetzlichen Voraussetzungen hierfür erfüllt sind.

**Hinweis:** Die zur Erfüllung der hoheitlichen Aufgaben notwendigen Daten dürfen in der Regel nicht vor Ablauf der Speicherfrist gelöscht werden.

Die umfassende Datenschutzerklärung der IHK Dresden finden Sie unter <https://www.dresden.ihk.de/datenschutz>. Den Widerspruch können Sie durch Nutzung des [Widerspruchsformulars](#) auf der Website, durch postalische Zusendung an uns, per Telefax an die Nummer 0351 2802-280, oder per E-Mail an [widerspruchds@dresden.ihk.de](mailto:widerspruchds@dresden.ihk.de) einlegen.

Ort, Datum

Unterschrift Prüfungsteilnehmer

**Die Prüfungsgebühr übernimmt der Arbeitgeber/Unternehmen:**  ja  nein

Wenn ja, bitte folgende Angaben zum Arbeitgeber/Unternehmen ausfüllen.

Firmenname:

Straße, Hausnummer:

PLZ:

Ort:

Telefon:

Fax:

E-Mail:

**Bitte nehmen Sie die zur Übernahmeerklärung gehörige Datenschutzinformation nach Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) zur Kenntnis. Bestätigen Sie diese Kenntnisnahme/Einwilligung durch Ihre Unterschrift.**

Mit der Verarbeitung der durch uns in diesem Formular zur Verfügung gestellten Daten, erklären wir uns entsprechend Art. 6a DSGVO einverstanden.

Die uns mit diesem Formular zur Verfügung gestellten personenbezogenen Daten werden ausschließlich zur Abrechnung der Prüfung genutzt. Sie werden nicht an Dritte weitergegeben, es sei denn, dies ist zur Erfüllung einer gesetzlichen Verpflichtung unumgänglich. Die Daten werden nur für die Dauer der gesetzlich vorgegebenen Aufbewahrungspflichten, jedoch nicht länger als 10 Jahre aufbewahrt und anschließend gelöscht.

Sie können diese Einwilligung jederzeit nach Art 7. Abs. 3 DSGVO widerrufen.

Der Widerruf kann abgegeben werden: gegenüber der IHK Dresden, schriftlich, per Telefax: 0351 2802-280, per E-Mail: [widerspruchds@dresden.ihk.de](mailto:widerspruchds@dresden.ihk.de) oder mit dem [Widerrufsformular](#) auf [www.dresden.ihk.de](http://www.dresden.ihk.de). Die umfassende Datenschutzerklärung der IHK Dresden finden Sie unter <https://www.dresden.ihk.de/datenschutz>.

Ort, Datum

Unterschrift/Stempel Arbeitgeber/Unternehmen

Bei Rückfragen wenden Sie sich bitte an:

Birgit Prochazka

Telefon: 0351-2802-155

Telefax: 0351 2802-7155

E-Mail: [prochazka.birgit@dresden.ihk.de](mailto:prochazka.birgit@dresden.ihk.de)