

An den Gesundheitsbezirk Bruneck  
Pflegedienstleitung  
Spitalstrasse 11  
39031 - Bruneck

## Gesuch um Einschreibung – Schuljahr 2020

**Einreichtermin: 04.11.2019 - 12.00 Uhr**

**Nach diesem Datum werden keine Dokumente mehr berücksichtigt (Poststempel wird nicht berücksichtigt)**

**Bezüglich der Aufnahmebedingungen erklärt er/sie unter eigener Verantwortung**, dass er/sie das Abschlussdiplom der Mittelschule besitzt und **das 17. Lebensjahr** (innerhalb 04.11.2019) erfüllt.

Der/Die Studierende _____ (Vor- und Nachname)
weiblich      männlich      Steuernummer: _____

ersucht um Einschreibung in die **einjährige Ausbildung zum/zur PflegehelferIn** (Vollzeitausbildung) 2020

deutsche Klasse - Austragungsorte Bruneck und Brixen      (Änderungen vorbehalten)

Für die Einschreibung erklärt der/die Unterfertigte gemäß Artikel 46 und 47 des Dekretes des Präsidenten der Republik Nr. 445 vom 28.12.2000 in geltender Fassung und in Kenntnis der strafrechtlichen Folgen gemäß Art. 483, 495 und 496 des Strafgesetzbuches im Falle unwahrer oder unvollständiger Angaben, dass er/sie

am _____ in _____ geboren ist,
die _____ Staatsbürgerschaft besitzt,
in _____ (PLZ, Gemeinde, Fraktion, Straße) wohnhaft ist,
Tel. _____ Handy Nr. _____ E-Mail _____
das Abschlussdiplom der Mittelschule am _____ an der Schule _____ _____ erlangt zu haben,
nicht strafrechtlich verurteilt zu sein und keine strafrechtlichen Verfahren anhängig zu haben (im gegenteiligen Fall die Verurteilung bzw. anhängige Verfahren anführen)
_____

**Bei im Ausland erworbenen Schultitel:** Bei Einschreibung die Wertigkeitserklärung (dichiarazione di valore) ausgestellt vom Konsulat oder italienischer Botschaft des Staates in welchem der Titel erworben wurde (gleichwertig der italienischen Mittelschule)

**Angaben für minderjährige Studierende:**

Vater	Mutter	Erziehungsberechtigte/r
Vor- und Zuname:	Vor- und Zuname:	Vor- und Zuname:
Geburtsort, -datum:	Geburtsort, -datum:	Geburtsort, -datum:
Steuernummer:	Steuernummer:	Steuernummer:
Tel./Handy	Tel./Handy	Tel./Handy
Falls Adresse, PLZ und Ort nicht mit jenem der Schülerin/des Schülers übereinstimmen:		
Adresse Vater:	Adresse Mutter:	Adresse Erziehungsberechtigte/r:
PLZ und Ort:	PLZ und Ort:	PLZ und Ort:

Hinweise:

Der/die Unterfertigte weiß, dass falsche oder unwahre Angaben strafrechtliche Folgen haben.  
 Die Aufnahmeprüfung, findet am **12. und 13. November 2019** statt.

Anlagen oder Dokumente, welche dem Gesuch beizulegen sind:

- Kopie Diplom der Mittelschule (oder Ersatzerklärung)
- Ablichtung eines gültigen Personalausweises des Unterzeichnenden bzw. der unterzeichnenden Eltern/Erziehungsberechtigten

Anlagen oder Dokumente, welche dem Gesuch beigelegt werden können (Zutreffendes ankreuzen):

- Kopie Diplom der Oberschule (oder Ersatzerklärung)
- Kopie Zeugnis der positiv abgeschlossenen Schuljahre (Ober- und Berufsschule) oder Ersatzerklärung
- Kopie Praktikums- oder Volontariats Bestätigungen (oder Ersatzerklärung)
- Kopie Dienstzeugnis im Sozio- sanitären Bereich (Zeitraum und Dauer angeben)

\_\_\_\_\_  
 (Ort und Datum)

\_\_\_\_\_  
 (Unterschrift)

\_\_\_\_\_  
 (Ort und Datum)

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift der Mutter/(oder Erziehungsberechtigten)

\_\_\_\_\_  
 (Ort und Datum)

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift des Vaters/(oder Erziehungsberechtigten)

**Mitteilung zur Datenschutz-Grundverordnung (EU) 2016/679**

Der Sanitätsbetrieb der Autonomen Provinz Bozen, Inhaber der Datenverarbeitung, informiert gemäß Art. 13 der Verordnung (EU) Nr. 2016/679, dass die Daten nur für den Zeitraum, welcher für die Verwaltung des Pflegehelferkurses notwendig ist, verarbeitet werden. Die Verarbeitung der Daten wird händisch und/oder automatisch von den Angestellten des Sanitätsbetriebes und/oder von anderen Personen (z. B. beauftragte Lehrpersonen), welche mit diesem zusammenarbeiten und ausdrücklich ermächtigt worden sind, die persönlichen Daten im Zusammenhang mit der Durchführung des erteilten Auftrages zu verarbeiten, durchgeführt. Die Daten werden mit der nötigen Aufmerksamkeit und für den von den geltenden Bestimmungen vorgesehen Zeitraum aufbewahrt. Die Mitteilung der Daten ist für die Ausübung der notwendigen Verwaltungsarbeiten verpflichtend. Werden die Daten nicht mitgeteilt, ist es nicht möglich die Anfragen für die Zulassung zum Kurs begutachten und den Ablauf desselben organisieren zu können. Die Daten können ausschließlich jenen Rechtsinhabern mitgeteilt werden, an welche sie laut gesetzlichen Bestimmungen weitergeleitet werden müssen, wie z. B. der Autonome Provinz Bozen und dem Nationalen Institut für Versicherung gegen Arbeitsunfälle. Verantwortlicher für die Bearbeitung der Daten ist der Südtiroler Sanitätsbetrieb. Der/die Antragsteller/in erhält auf Anfrage gemäß Artikel 13 der Verordnung (EU) Nr. 2016/679 Zugang zu seinen Daten, Auszüge und Auskunft darüber und kann deren Aktualisierung, Löschung, Anonymisierung oder Sperrung, sofern die gesetzlichen Voraussetzungen vorliegen, verlangen.