

An das Ministerium für Arbeit, Gesundheit und Soziales des Landes Nordrhein-Westfalen Fürstenwall 25 40219 Düsseldorf

Antrag auf Ausstellung eines Ausweises und Kennzeichen

für Assistenzhunde die als Hilfsmittel nach § 33 SGB V gewährt werden (i. S. d. § 12e Absatz 3 Satz 2 Nummer 2 Behindertengleichstellungsgesetz (BGG) i. V. m. § 23 Assistenzhundeverordnung (AHundV)

1. Personenbezogene Angaben der antragstellenden Person

Nachname:			
Vorname:			
Geschlecht:	☐ männlich	□ weiblich	☐ divers
Geburtsdatum:			
Straße, Hausnummer:			
PLZ, Ort:			
E-Mail:			
Telefon:			
2. Ggf. bevollmächtigte Po			
Nachname:			
Vorname:			
Geburtsdatum:			



Straße, Hausnummer:	
PLZ, Ort:	
E-Mail:	
Telefon:	
3. Angaben zum Assistenz	hund
Name des Hundes:	
Wurftag:	
Rasse:	
Fellart und Fellfarbe:	
Nummerncode des Mikrochip-Transponders:	
Art der Unterstützung:	☐ Blindenführhund ☐ Signalassistenzhund ☐ Warn- und Anzeigeassistenzhund ☐ Mobilitätsassistenzhund ☐ PSB-Assistenzhund

4. Erklärung der antragstellenden Person bzw. der gesetzlichen Vertretung

Die antragstellende Person oder die rechtliche Vertretung erklärt, dass

- 4.1. der Assistenzhund mit einem Mikrochip-Transponder gemäß des § 6 Assistenzhundeverordnung (AHundV) gekennzeichnet ist (gilt nicht für Blindenführhunde).
- 4.2. der Assistenzhund mindestens einmal im Jahr tierärztlich bezüglich seiner gesundheitlichen Eignung untersucht wird (gilt nicht für Blindenführhunde).
- 4.3. eine Haftpflichtversicherung entsprechend der Vorgaben aus § 27 AHundV abgeschlossen ist.
- 4.4. die in diesem Antrag (einschließlich Antragsunterlagen) gemachten Angaben vollständig und richtig sind.
- 4.5. er oder sie das diesem Antrag beigefügte Informationsblatt zum Datenschutz nach Art. 13 ff. Datenschutz Grundverordnung (DS-GVO) zur Kenntnis genommen hat.



Dem Antrag sind folgende Unterlagen beizufüge

Nachweis über die Anerkennung des Assistenzhundes als Hilfsmittel i.S.d. § 33 SGB V
Lichtbild der antragstellenden Person (Farbfoto)
Lichtbild des Assistenzhundes (Farbfoto, Ganzkörper, seitlich, stehend oder liegend)

Ort, Datum

Unterschrift



Wichtige Hinweise zum Antrag auf Ausstellung eines Ausweises und Kennzeichen gemäß § 12e Absatz 3 Satz 2 Nummer 2 Behindertengleichstellungsgesetz (BGG) in Verbindung mit § 23 Assistenzhundeverordnung (AHundV)

Für Fragen rund um die Antragstellung nach der AHundV stehen wir Ihnen unter der Telefonnummer: 0211-855 4410 oder per Email an: Assistenzhunde@mags.nrw.de gern zur Verfügung

Voraussetzungen:

Der Antrag auf Ausstellung eines Ausweises und Kennzeichen nach § 23 AHundV betrifft Hunde, die als Hilfsmittel im Sinne des § 33 des Fünften Buches Sozialgesetzbuch (SGB V) gewährt wurden (Blindenführhunde).

Bei der Antragstellung sind neben dem vollständig ausgefüllten Antragsformular folgende Unterlagen einzureichen:

 Nachweis der Anerkennung des Assistenzhundes als Hilfsmittel im Sinne des § 33 SGB V

2. Informationen und Bilder zur Erstellung eines Ausweises

Bei den erforderlichen Informationen und Bildern handelt es sich um:

- Vor- sowie Nachname der antragstellenden Person
- Geburtsdatum der antragstellenden Person
- Ein Lichtbild der antragstellenden Person
- Name des Assistenzhundes
- Wurftag des Assistenzhundes
- Lichtbild des Assistenzhundes



Datenschutzerklärung gemäß Artikel 13 DSGVO

Das Ministerium für Arbeit, Gesundheit und Soziales des Landes Nordrhein-Westfalen (im Folgenden: MAGS NRW) nimmt den Schutz Ihrer Daten sehr ernst. Das Ministerium für Arbeit, Gesundheit und Soziales des Landes Nordrhein-Westfalen (im Folgenden MAGS NRW) möchte Ihnen mit dieser Datenschutzerklärung einen Überblick darüber geben, wie das MAGS NRW den Schutz Ihrer Daten gewährleistet, welche Art von Daten zu welchem Zweck erhoben und wie sie verwendet werden. Die aktuelle Version entspricht den Standards der seit 25. Mai 2018 geltenden EU-Datenschutzgrundverordnung (DSGVO).

<u>Verantwortliche Stelle für die Verarbeitung von Daten, die für das Anerkennungsverfahren von Assistenzhunden sowie für die Ausstellung eines Ausweises und Abzeichens für Assistenzhunde benötigt werden, ist das:</u>

Ministerium für Arbeit, Gesundheit und Soziales des Landes Nordrhein-Westfalen Fürstenwall 25 40219 Düsseldorf

Telefon: (0211) 855 – 5 Fax: (0211) 855 – 3683

E-Mail: <u>Assistenzhunde@mags.nrw.de</u>

<u>Die behördliche Datenschutzbeauftragte ist:</u>

Frau Dr. Szewczyk Ministerium für Arbeit, Gesundheit und Soziales des Landes Nordrhein-Westfalen Fürstenwall 25 40219 Düsseldorf

E-Mail: datenschutz@mags.nrw.de

Tel: (0211) 855-3563

Ihre Rechte:

Nach Artikel 15 DSGVO haben Sie das Recht, Auskunft über Ihre von uns verarbeiteten und gespeicherten personenbezogenen Daten sowie der geplanten Speicherdauer zu verlangen.

Das MAGS NRW benötigt die von Ihnen erbetenen Daten für das Anerkennungsverfahren von Assistenzhunden sowie die Ausstellung eines Ausweises und Abzeichens für Assistenzhunde gemäß §§ 1, 21 ff. der Assistenzhunde-Verordnung (AHundV).

Sollten unrichtige personenbezogene Daten verarbeitet werden, steht Ihnen gemäß Artikel 16 DSGVO ein Recht auf Berichtigung zu. Liegen die gesetzlichen Voraussetzungen vor, so können Sie die Löschung oder Einschränkung der Verarbeitung verlangen sowie Widerspruch gegen die Verarbeitung einlegen (Artikel 17, 18 und 21 DSGVO).

Wenden Sie sich bitte für die Verarbeitung von Daten entweder per E-Mail an das Postfach <u>Assistenzhunde@mags.nrw.de</u> oder schriftlich an das MAGS NRW.

Sie haben zudem das Recht, sich schriftlich oder per E-Mail-Adresse an die Landesbeauftragte für Datenschutz und Informationsfreiheit Nordrhein-Westfalen (LDI)

Antrag auf Ausstellung eines Ausweises und Kennzeichen

Ministerium für Arbeit, Gesundheit und Soziales des Landes Nordrhein-Westfalen



Kavalleriestraße 2- 4 Postfach 20 04 44 40102 Düsseldorf

Telefon: (0211) 38424-0 Fax: (0211) 38424-999

E-Mail: poststelle@ldi.nrw.de

zu wenden, um sich über die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten durch das MAGS NRW zu beschweren.

Zwecke und Rechtsgrundlage für die Datenverarbeitung sowie die Speicherdauer:

Es werden die personenbezogenen Daten von Ihnen (Name, Vorname, Geschlecht, Geburtsdatum, Anschrift, Telefonnummer, E-Mail-Adresse, Telefonnummer) oder der von Ihnen bevollmächtigten Person oder gesetzlichen Vertretung (Name, Vorname, Geburtsdatum, Anschrift, E-Mail-Adresse, Telefonnummer) sowie der Nachweis über Ihre Behinderung erhoben, um Ihren Antrag bearbeiten zu können.

Die Rechtsgrundlagen sind Artikel 9 Abs. 2 lit. b DSGVO i.V.m. §§ 3 Abs. 1 DSG NRW, 16 Abs. 1 Nr. 4 Datenschutzgesetz NRW (DSG NRW) sowie § 12e Gesetz zur Gleichstellung von Menschen mit Behinderungen (Behindertengleichstellungsgesetz BGG) i.V.m §§ 1, 21 ff. der Assistenzhunde-Verordnung (AHundV).

Gemäß Artikel 15 Absatz 1 Buchstabe d) DSGVO hat die antragstellende Person ein Recht auf Auskunft über die Dauer, für die die personenbezogenen Daten gespeichert werden, oder, falls dies nicht möglich ist, die Kriterien für die Festlegung dieser Dauer. Ihre Daten werden solange gespeichert, wie dies für die Erfüllung der Aufgabe bzw. aufgrund gesetzlicher Aufbewahrungsfristen erforderlich ist. Grundsätzlich bemisst sich die Dauer am jeweiligen Einzelfall. Die Aufbewahrungsfrist beträgt nach Abschluss der Bearbeitung gemäß der Aktenverordnung für das MAGS NRW grundsätzlich 5 Jahre.

Eine Weitergabe Ihrer Daten an Dritte erfolgt nicht.