Einwilligungserklärung gemäß den Bestimmungen des § 4a BDSG

Hiermit willige ich	
Vorname:	Nachname:
wohnhaft in	
Straße:	PLZ/Ort:
ür diesen Zweck erforderlichen Daten, d und nutzen können. Dies umfasst auch Beachtung der Schweigepflicht gemäß § Sozialstatus betreffen. Diese Daten wer	im Rahmen ner Krisensituation unterstützen und hierzu die ie meine Person betreffen, erheben, verarbeiten n besondere personenbezogene Daten – unter § 203 StGB –, die meine Person und meinen den grundsätzlich bei mir erhoben. Daten über eritten erhoben werden, hierfür ist ggf. eine
wichtigsten Angaben zu meiner persönlicl	arbeitenden von gs- und Unterstützungsplan entwickeln, der die nen und sozialen Integration enthält. Sie werden Unterstützungsprofil zu erstellen, das alle
Jmständen eine Begleitung und	cht mehr oder nicht mehr in dem geplanten oder
be begleiten und beraten zu lassen, werder Personenbezug ausgeschlossen ist. Bes	ck, mich von den Mitarbeitenden von ei der Bewältigung meiner Krisensituation n meine Daten anonymisiert, so dass jeglicher etimmte Angaben (insbes. Alter, Zugang, Thema, bleiben ohne Personenbezug für die Statistik keit gespeichert.
Гagen nach Abschluss nicht we	ınd die Beratung nach einem Zeitraum von 92 itergeführt wird, werden meine Daten ebenfalls im o.g. Sinne anonymisiert.
ch habe jederzeit die Möglichkeit, meine einzusehen bzw. einen Auszug daraus zu e	
Ort, Datum	Unterschrift Klient*
Ort, Datum	Unterschrift Mitarbeiter*in

_____ Telefon: _____ Mail: __