

<b>Einwilligungs- erklärung</b>	<i>Caritasverband für die Stadt und den Landkreis Augsburg e. V.</i>	 <b>Geltungsbereich: Offene Behindertenarbeit</b>
<b><u>Einwilligung zur Datenverarbeitung gemäß § 6 KDG</u></b>		
Hiermit erkläre ich,		
Name, Vorname		Geburtsdatum
Straße, Hausnummer		PLZ, Wohnort
<p>mich damit einverstanden, dass die Beschäftigten der Offenen Behindertenarbeit des Caritasverbandes für die Stadt und den Landkreis Augsburg e. V. meine persönlichen Daten und das was anderweitig über mich bekannt wird, in automatisierten und nicht automatisierten Dateisystemen verarbeiten, soweit dies im Rahmen einer professionellen Beratung, Begleitung, Unterstützung (z.B. Gruppenangebote, Vermittlung) geboten ist. Es werden alle im Rahmen der Beratung genannten, Daten, Faktoren und Erhebungen, die zur Erreichung zur Beratungszieles relevant sind, verarbeitet. Um die Gesundheitssorge während Bildungs.- und Freizeitmaßnahmen zu gewährleisten, werden darüber hinaus ebenfalls alle zur Verfügung gestellten Gesundheitsdaten verarbeitet. Dasselbe gilt für statistische, Erhebungen und zur Verwendung für Forschungszwecke.</p>		
<p>Diese Einwilligung erfolgt freiwillig. Sie bezieht sich ausdrücklich auch auf besonders sensible Daten wie Gesundheitsdaten, Daten zur ethnischen Herkunft, Aufenthaltsstatus .</p>		
<p>Mir ist bekannt, dass ohne die freiwillige Bereitstellung meiner Daten nur eine eingeschränkte Beratung erfolgen kann. Mir ist auch bekannt, dass ohne meine Einwilligung keine Tätigkeit gegenüber Dritten erfolgen kann.</p>		
<p>Personenbezogene Daten werden im Rahmen der Vorgaben der §§ 6 und 7 KDG sowie nach den Vorgaben der Sozialgesetzbücher verarbeitet. Weiterhin findet eine Datenverarbeitung auf der Grundlage eines berechtigten Interesses (§ 6 Abs.1, Lit.g, KDG), insbesondere für Zwecke der Abrechnung/Finanzierung, statt. Eine Datenübermittlung (Offenlegung) an nicht-berechtigte Dritte erfolgt nicht ohne meine vorherige, schriftliche Zustimmung.</p>		
<p>Ich bin darüber informiert, dass meine personenbezogenen Daten solange gespeichert werden, wie es die Zwecke, für die sie verarbeitet wurden, erfordern. Sofern diese Voraussetzung nicht mehr erfüllt ist und dies der o.g. Beratungsstelle bekannt wird, werden meine personenbezogenen Daten datenschutzgerecht gelöscht, es sei denn, gesetzliche Aufbewahrungsfristen stehen dem entgegen. In diesem Falle erfolgt - soweit möglich - eine Einschränkung der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten. Eine automatisierte Entscheidungsfindung einschließlich Profiling findet nicht statt.</p>		
Bearbeitung: Geschäftsführung	Aktualisiert: 01.01.2023 Erstellt: 01.07.2019	Kennzeichnung:
Freigabe: Geschäftsführung / Datenschutzbeauftragter	Seite 1 von 2	<b>Dokument 7.1</b>



**Einwilligung zur Datenverarbeitung gemäß § 6 KDG**

**Meine Rechte (§§ 17-25 KDG):** Mir ist bekannt, dass ich das Recht habe auf Auskunft über meine verarbeiteten Daten, auf Berichtigung, Löschung und Einschränkung der Verarbeitung der Daten, sowie das Recht der Übertragung der Daten an mich oder einen Dritten. Ich weiß, dass ich diese Erklärung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann. Durch den Widerruf wird die Recht-mäßigkeit der erfolgten Verarbeitung nicht berührt. Meine Rechte kann ich gegenüber dem für die Datenverarbeitung Verantwortlichen und gegenüber dem Datenschutzbeauftragten geltend machen.

Zudem habe ich das Recht, Beschwerde bei der zuständigen Aufsichtsbehörde einzulegen:

**Verantwortlicher:**

Caritasverband für die Stadt und den Landkreis Augsburg e. V.,  
Depotstraße 5, 86199 Augsburg, Tel. +49 821 57048-0

**Betrieblicher Datenschutzbeauftragter:**

Datenschutzkanzlei Lenz GmbH & Co. KG, Sven Lenz, Bahnhofstraße 50, 87435 Kempten,  
Tel. +49 831 930653-00, E-Mail: info@datenschutzkanzlei-lenz.de

**Aufsichtsbehörde:**

Diözesandatenschutzbeauftragter, Jupp Joachimski, Kapellenstraße 4, 80333 München,  
E-Mail: JJoachimski@eomuc.de.



Ich willige ein, in die Verwendung meiner personenbezogenen Daten zum Zwecke der Urlaubs- und Krankheitsvertretung, der Bearbeitung im professionellen Team und Supervision und befreie die Beschäftigten der oben genannten Beratungsstelle im internen Verhältnis von der Schweigepflicht. **(wenn zutreffend bitte ankreuzen)**

Augsburg, den

Ort, Datum

Unterschrift des Klienten