

Einwilligungserklärung zum Datenschutz und Entbindung von der Schweigepflicht

Erziehungsberechtigte/r: Name, Vorname: _____

Adresse: _____

Einwilligungserklärung zum Datenschutz

Ich bin über die bei ZU HAUSE GESUND WERDEN verwendeten Dokumentations- und Informationssysteme informiert worden.

Hiermit willige ich ein in (1.) die Erfassung und Verarbeitung der personenbezogenen Daten von mir und den weiteren zu meinem Haushalt gehörenden Personen und (2.) die Nutzung und interne Weitergabe dieser Daten, soweit sie zur Vermittlung, Erbringung und Abrechnung der Betreuungsdienstleistung erforderlich sind. Die Einwilligung bezieht sich ausdrücklich auch auf besonders schützenswerte Kategorien von Daten im Sinne von Art. 9 Abs. 1 DSGVO, soweit sie zu den genannten Zwecken erforderlich sind.

Zum Zwecke der Finanzierung von Betreuungseinsätzen über ZU HAUSE GESUND WERDEN gilt diese Einwilligung auch für eine ggfs. erforderliche Weitergabe sog. „Rahmendaten“ des Einsatzes, wie z.B. Dauer, Abbruch oder Absage, an einen Kostenträger zur Sicherstellung der Einsatzfinanzierung.

Entbindung von der Schweigepflicht

Ich bin informiert worden über die bestehende berufliche Schweigepflicht gemäß § 203 StGB der ehrenamtlichen und angestellten Mitarbeiterinnen bei ZU HAUSE GESUND WERDEN.

Hiermit entbinde ich die Mitarbeiterinnen von ZU HAUSE GESUND WERDEN von der Schweigepflicht gemäß § 203 StGB

a) soweit dies für die ordnungsgemäße Abwicklung der Betreuungsvermittlung und der Betreuungseinsätze erforderlich ist, untereinander

b) im Falle, dass die Finanzierung der Kinderbetreuung sichergestellt werden muss, gegenüber anderen kooperierenden Einrichtungen und Ämtern.

Ich bin darauf hingewiesen worden, dass ich die Einwilligungserklärung und die Entbindung von der Schweigepflicht jederzeit für die Zukunft und ohne Angabe von Gründen widerrufen kann.

Datum / Ort

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r