



Der Kinderschutzbund
Ortsverband
Dinslaken-Voerde

Der Kinderschutzbund
Ortsverband
Dinslaken-Voerde

Johannesplatz 4-6
46537 Dinslaken

Tel 0 20 64 / 43 71 01
Fax 0 20 64 / 97 06 10 4

info@dksb-din-voe.de
www.dksb-din-voe.de

Geschäftsführer:
Volker Grans

Vorstandsvorsitzender:
Gerald Schädlich

Registergericht:
Amtsgericht Duisburg

Registernummer:
VR 20771

DKSB OV Dinslaken-Voerde e.V. • Johannesplatz 4-6 • 46537 Dinslaken

Einwilligungserklärung zum Datenschutz der Datenschutz-Grundverordnung

Einrichtung: _____

Erziehungsberechtigter:

Name: _____

Vorname: _____

Kind:

Name: _____

Vorname: _____

Geboren am: _____

Es werden folgende Dokumentations- und Informationssysteme benutzt:
Elektronische und schriftliche Datenverarbeitung mit Schule, Stadt Dinslaken, Stadt Voerde, Kreis
Wesel und dem Caterer fürs Essen.



Hiermit willige ich in die Erfassung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten und deren Nutzung, soweit diese erforderlich sind, zum Zwecke der Erfüllung der Geschäftszwecke der Einrichtung ein.

Die Einwilligung bezieht sich ausdrücklich auch auf besonders schützenswerte Kategorien von Daten im Sinne des Art. 9 Abs. 1 DS-GVO, soweit sie zu den genannten Zwecken erforderlich sind.

Die Einwilligung gilt auch für eine ggf. erforderliche Weitergabe sog. „Rahmendaten“ eines Vertrages mit dem DKSB OV Dinslaken-Voerde e.V. oder eines Unterstützungsprozesses wie Beginn, Ende, Abbruch und Fortsetzung, an einen Kostenträger zur Sicherstellung der Finanzierung.

Stehen der Weitergabe schutzwürdige Interessen meiner Person oder meiner Kinder entgegen, hat die Weitergabe zu unterbleiben.

Ergibt sich aus einer Übermittlung von Aufenthaltsdaten eine besondere Gefährdung für mich und meine Familie, ist eine gesonderte Einwilligung für die beabsichtigte Weitergabe einzuholen.

In jedem Fall ist für eine etwaige Weitergabe von vertraulichen Inhalten aus dem Beratungs- und Unterstützungsprozess und aus dem Vertrag mit dem DKSB OV Dinslaken-Voerde e.V. an Dritte eine gesonderte Zustimmung meinerseits einzuholen.

Ich bin über die in der oben angegebenen Einrichtung verwendeten Dokumentations- und Informationssysteme informiert worden. Ebenso bin ich darauf hingewiesen worden, dass ich die Einwilligung jederzeit widerrufen kann.

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____