

Informationen zum Datenschutz zu Beginn der Präsenzberatung

Sehr geehrte*r _____ (Vor- und Nachname),
sehr geehrte*r Ratsuchende*r,

im Rahmen dieser Präsenzberatung zu Rehabilitations- und Teilhabeleistungen werden personenbezogene Daten von Ihnen durch die unabhängige Teilhabeberatungsstelle Ostfriesland, Osterbutvenne 4, 26721 Emden verarbeitet.

Bei diesen personenbezogenen Daten handelt es sich um die für die Durchführung der Präsenzberatung bestimmte Daten. Hierzu zählen insbesondere Kontaktdaten und Daten die innerhalb des Beratungsprozesses erhoben werden.

Die Erhebung und Verarbeitung dieser Daten erfolgt, damit wir Sie zu Rehabilitations- und Teilhabeleistungen im Rahmen Ihres Anliegens informieren und beraten können, zu folgenden Zwecken:

- Kontaktaufnahme
- Beratung

Ich bin damit einverstanden, dass die EUTB für elk un een mich kontaktiert.

Ich bin mit einer telefonischen Beratung/ Kontaktaufnahme einverstanden
Meine Telefonnummer (n): _____

Ich bin einer Kontaktaufnahme/ Beratung per Email einverstanden.
Meine Emailadresse: _____

Ich bin mit einer Kontaktaufnahme per Post einverstanden
Straße/ Hausnummer: _____
Postleitzahl/ Ort: _____

Bei einer **Online- Beratung** werden Sie zu Beginn der Beratung schriftlich (im Chat) über Ihr Einverständnis befragt. Ihre Zustimmung wird als Screenshot für die Dauer der vorgesehenen Datenspeicherung gespeichert.

Die Datenverarbeitung erfolgt auf Grundlage von Art. 6 Absatz 1 Satz 1 e) Datenschutz-Grundverordnung (erforderliche Datenverarbeitung für die Wahrnehmung einer Aufgabe im öffentlichen Interesse) und §§ 67 a) – d) SGB X n.F.

Sie sind zur Bereitstellung dieser Daten nicht verpflichtet. Wenn Sie uns erforderliche Informationen nicht mitteilen, kann die Beratung jedoch nicht durchgeführt werden.

Für die genannten Zwecke können die Sie betreffenden Daten auch an Dritte übermittelt werden. Dies umfasst insbesondere die Weitergabe von Kontaktdaten und fallbezogene Daten an die Beraterinnen der Teilhabeberatungsstelle Ostfriesland zum Zwecke der internen Beratung.

Es werden ferner nach der Beratung über das Gespräch Daten in anonymer Form durch den Berater erfasst. Die Datenerfassung dient der Erstellung von Statistiken zu folgenden Themen: Qualitätssicherung, Erfassung der Themenbandbreite, Feedback des Beratenden. Diese Daten werden an die Fachstelle Teilhabeberatung und das Bundesministerium für Arbeit und Soziales weitergegeben.

Ihre Daten werden standardmäßig nach 3 Monaten vernichtet bzw. gelöscht- in Absprache kann dieser Zeitraum verlängert werden.

Sie haben als Ratsuchender das Recht, Auskunft darüber zu verlangen, welche Daten über Sie bei uns gespeichert sind und zu welchem Zweck diese Speicherung erfolgt. Darüber hinaus können Sie unrichtige Daten berichtigen oder solche Daten löschen lassen, deren Speicherung unzulässig oder nicht mehr erforderlich ist. Sie haben das Recht auf Datenübertragbarkeit. Außerdem haben Sie das Recht, sich bei einer Aufsichtsbehörde über die stattfindende Datenverarbeitung zu beschweren. Für uns ist die Landesdatenschutzbeauftragte des Landes Niedersachsen zuständig.

Bei Unklarheiten können Sie sich jederzeit an unseren Datenschutzbeauftragten Herrn Stefan Thomas wenden.

Ort, Datum,

Unterschrift

Bei Personen, die der deutschen Schriftsprache nicht ausreichend mächtig sind:

Ich, _____, bestätige, dass Herrn/ Frau _____ obige Informationen zum Datenschutz umfassend erläutert worden sind.

Herr/ Frau _____ erklärte mündlich, die Erläuterungen verstanden zu haben und mit der Erhebung, Speicherung und Verarbeitung im Rahmen der EUTB einverstanden zu sein.

Ort, Datum,

Unterschrift

2 von 2