



Einwilligung mit Schweigepflichtsentbindung gemäß Art. 6 Abs. 1 a) EU-DS-GVO

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

geb. am: \_\_\_\_\_

Ich bin über die in der Einrichtung „Begleiteter Umgang“ des Trägers, Verein für Fraueninteressen e.V., verwendeten Dokumentationssysteme und die berufliche Schweigepflicht der Mitarbeiter/-innen **informiert**. Mit der elektronischen Erfassung meiner Daten und deren Verarbeitung innerhalb der Einrichtung für Beratungs- und Betreuungszwecke bin ich einverstanden.

Innerhalb des Vereins können meine Daten ausgetauscht werden. Ich befreie die mich beratenden Mitarbeiter/-innen für diesen Zweck von der **Schweigepflicht**.

Mir ist bekannt, dass ich jederzeit einen Anspruch auf **Auskunft** über die von mir erhobenen Daten habe, dass ich der Speicherung meiner Daten für die Zukunft **widersprechen** kann und diese daraufhin in personenbezogener Form gelöscht werden. Eine Weitergabe meiner Daten an Einzelpersonen, Arbeitgeber, Institutionen oder Behörden findet ohne meine Zustimmung nicht statt.

---

Datum, Ort,

Unterschrift