Kommunales Integrationszentrum Kreis Unna

KREIS UNNA

Unna, den 18.12.2023

Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung und Entbindung von der Schweigepflicht gegenüber der kommunalen Ausländerbehörde Kreis Unna

Teilnehmer*in:

Vorname: Nachname:

Geburtsdatum, -ort: Staatsangehörigkeit:

Anschrift: Telefon/E-Mail:

Ihr Sachbearbeiter*in:

Name: Frau/Herr

Telefon: 02303 – 27 XXXX

E-Mail: «Mitarb_Email»

E-Mail (allgemein): abh@kreis-unna.de

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich zum Zwecke der Beratung hinsichtlich einer Unterstützung im Rahmen meiner bestehenden Ausreisepflicht interessiert bin. Für die Beratung werden meine personenbezogenen Daten aufgenommen, gespeichert, verarbeitet und anlassbezogen an das Kommunale Integrationszentrum (KI) des Kreises Unna und sodann durch dieses an jeweilige ortsbezogene Wohlfahrtsverbände und ehrenamtliche Unterstützende[1] weitergeleitet. Mit einer Kontaktaufnahme durch das Kommunale Integrationszentrum (KI) des Kreises Unna sowie durch unten genannten entsprechende Unterstützende bin ich einverstanden.

☐ Ich bin damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten und maßgeblichen Lebensumstände zum Zwecke einer bestmöglichen Beratung und Hilfestellung mit dem Kommunalen Integrationszentrum (KI) des Kreises Unna wechselseitig ausgetauscht werden dürfen.

☐ Zugleich entbinde ich die mich betreuenden Sachbearbeitenden der kommunalen Ausländerbehörde Kreis Unna, die einer beruflichen Schweigepflicht unterliegen, im vorbeschriebenen Umfang und zweckgebunden von Ihrer Schweigepflicht bis zum Abschluss des Beratungsprozesses hinsichtlich folgender konkreter und durch die berufliche Schweigepflicht geschützter Informationen:

- ausländerrechtlicher Status
- Kontaktdaten
- Sonstiges: _____

[1] Arbeiterwohlfahrt (AWO) Ruhr-Lippe-Ems e.V., Caritasverband für den Kreis Unna e.V., Diakonie Ruhr-Hellweg e.V., Werkstatt im Kreis Unna GmbH, Flüchtlingshelferkreis Bergkamen e.V., Zuflucht Bönen e.V., Patenschaftskreis für Flüchtlinge Fröndenberg, Willkommen in Holzwickede, ProMenschKamen e.V., Treffpunkt Neuland, Arbeitskreis Asyl Schwerte, Arbeitskreis Asyl Selm, Weltoffen Unna, InVia e.V., bevollmächtige Privatpersonen

Diese Entbindung von der Schweigepflicht gilt im Vertretungsfalle auch für die jeweiligen Vertretenden ohne Einschränkung.

Ich wurde darüber informiert, dass diese Einwilligung freiwillig ist und mir keine rechtlichen Nachteile entstehen, wenn ich nicht zustimme. Ich kann diese Einwilligung jederzeit ganz oder teilweise mit Wirkung für die Zukunft widerrufen, das heißt zurücknehmen. Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung nicht berührt. Im Falle des Widerrufes werden die von ihrer beruflichen Schweigepflicht entbundenen Personen über den Widerruf zeitnah unterrichtet.

Zudem wurde ich darauf hingewiesen, dass das vorbezeichnete potenzielle Unterstützungsangebot durch die Unterzeichnung dieser Erklärung nicht garantiert ist.

Eine Kopie dieser Erklärung wurde mir ausgehändigt. Offene Fragen wurden mit mir besprochen.

Ort | Datum	Teilnehmer*in (**Name**)
Ort | Datum	Sachbearbeiter*in (**Name**)