

## Einwilligung zur Datenerfassung

Zur Durchführung der Antragsstellung und -bewilligung müssen folgende personenbezogene Daten verarbeitet werden:

- Vor- und Nachname
- Anschrift
- Telefonnummer
- Email Adresse
- Ausweisnummer
- Geburtsdatum
- Geburtsname
- Bankverbindung
- Familienstand
- Angaben zur persönlichen Situation
- Angaben zu finanziellen Verhältnissen
- Aufenthaltsstatus

Ich \_\_\_\_\_ willige ein, dass meine zur Antragsstellung und -bewilligung erforderlichen personenbezogenen Daten, darunter auch sensible Daten im Sinne von Art. 9 Datenschutzgrundverordnung (DSGVO), im Rahmen der Beratung und Antragsstellung bei der Schwangerschaftskonfliktberatungsstelle des Kreises Unna für die Bezuschussung aus den Mitteln aus dem Verhütungsmittelfonds verarbeitet werden.

Die Daten werden auf dem Server der Kreisverwaltung Unna verarbeitet und verwaltet.

Ich willige ein, dass meine zur Antragsstellung notwendigen personenbezogenen Daten allen Beratenden und Mitarbeitenden der Verwaltung der Schwangerschaftskonfliktberatungsstelle des Kreises Unna offengelegt werden dürfen. Dies ist erforderlich, um eine gegenseitige Vertretung zu ermöglichen.

Ich willige ein, dass meine personenbezogenen Daten anderen anerkannten Schwangerschafts(konflikt-)beratungsstellen im Kreis Unna offengelegt werden, soweit dies für die Bearbeitung des Antrags und den Abgleich der Daten zur Vermeidung von Doppelanträgen erforderlich ist.

Ich willige ein, dass meine personenbezogenen Daten – soweit erforderlich – zu Prüfungszwecken an die zuständigen Stellen weitergegeben werden.

Mir ist bekannt, dass meine Einwilligung freiwillig ist und dass ich sie jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann. Wird die Einwilligung nicht erteilt oder widerrufen kann kein Antrag bei der Schwangerschaftskonfliktberatungsstelle des Kreises Unna gestellt werden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift