

Einwilligungserklärung Datenschutz für

Der Träger der Sozialhilfe informiert Sie, dass Ihre personenbezogenen Daten erhoben und verarbeitet werden. Grundlage dieser Verarbeitung ist Ihre Einwilligungserklärung. Für die Bearbeitung Ihres Antrags ist *der Landkreis Holzminden, Bereich Hilfe zur Pflege, Eingliederungs- und Gesundheitshilfen, Böntalstraße 32, 37603 Holzminden* verpflichtet, die Bedarfsermittlung mit einem Formular zu bearbeiten. Dieses Formular heißt: Bedarfsermittlung Niedersachsen (kurz: B.E.Ni).

Die in der individuellen Bedarfsermittlung (anhand des Formularsatzes B.E.Ni) erhobenen personenbezogenen Daten werden ausschließlich zur Ermittlung des individuellen Bedarfs und der Entscheidung über die erforderlichen Leistungen sowie der Erstellung des Gesamt- oder Teilhabeplans verwendet.

Ihre Daten werden ab dem _____ gespeichert und nach Beendigung des Verfahrens 10 Jahre lang aufbewahrt (gesetzliche Frist zur Aktenaufbewahrung).

Sie haben gegenüber *dem Landkreis Holzminden*

- Recht auf Auskunft
- Recht auf Berichtigung oder Löschung
- Einschränkung der Verarbeitung
- Widerspruchsrecht gegen die Verarbeitung, auch für die Zukunft
- Recht auf Datenübertragbarkeit

Der Landkreis Holzminden ist als verantwortliche datenverarbeitende Stelle in Datenschutzfragen durch :

Herrn Christian Volkmer, Projekt 29 GmbH & Co. KG, Ostengasse 14, 93047 Regensburg,
Tel.: 0941 2986930 Fax: 0941 29869316, per E-Mail: anfragen@projekt29.de erreichbar.

Wenn Sie keine Einwilligung erteilen, kann *der Landkreis Holzminden* Ihren Antrag unter Umständen nicht bearbeiten.

-
- Ich willige ein, dass *der Landkreis Holzminden, Bereich Hilfe zur Pflege, Eingliederungs- und Gesundheitshilfen, Böntalstraße 32, 37603 Holzminden* die Zuständigkeit prüft und meinen Antrag oder Teile davon an einen anderen zuständigen Leistungsträger weiterleiten kann.
 - Mit der Weitergabe meiner personenbezogenen Daten an den zuständigen Leistungsträger bin ich einverstanden.
 - Ich willige ein, dass der Landkreis Holzminden *Bereich Hilfe zur Pflege, Eingliederungs- und Gesundheitshilfen, Böntalstraße 32, 37603 Holzminden* - die Ergebnisse der Bedarfsermittlung, des Gesamt- oder Teilhabeplans an die Einrichtung oder den Dienst weitergibt, der die Leistung erbringen wird.

Einwilligungserklärung

Ich habe die o.a. Datenschutzerklärung zur Kenntnis genommen und willige mit meiner Unterschrift ein, dass meine Daten zu dem oben genannten Zweck erhoben und verarbeitet werden.

Vorname, Name:

_____ Datum

_____ Unterschrift