Einwilligung zur Datenverarbeitung
Gemäß Art. 6. Abs. 1 a) EU-DS-GVO

_____ (Vor- und Nachname)

geboren am _____

Ich bin über die in der

Einrichtung: **Suprima TWG**

verwendeten Dokumentations- und Informationssysteme und die berufliche Schweigepflicht der Mitarbeiter*innen **informiert**.

Hiermit **willige ich** in die Erfassung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten und deren Nutzung, soweit diese erforderlich sind, zum Zwecke der Erfüllung der Geschäftszwecke der Einrichtung (Beratung, Betreuung, Behandlung) ein.

Sollte eine Weitergabe der Daten an einen Kostenträger zur Sicherstellung der Finanzierung der Maßnahme / Hilfe erforderliche sein, stimme ich dieser zu.

Eine anderweitige Weitergabe meiner Daten findet ohne meine Zustimmung nicht statt.

Mir ist bekannt, dass ich jederzeit einen Anspruch auf **Auskunft** über die von mir erhobenen Daten habe.

Ich bin darauf hingewiesen worden, dass ich diese Einwilligung jederzeit **widerrufen** kann.

Deine / Ihre Rechte haben wir in unserem Datenschutz-Informationsblatt zusammengestellt, dies hängt in der Einrichtung zur Ansicht aus oder wird Ihnen / Dir auch gerne ausgehändigt.

_____

Ort, Datum Unterschrift