

SWF e.V.

Selbsthilfe Wohnprojekt Further Straße

anerkannter Träger der freien Jugendhilfe



* eingetragen unter Nr.4 beim Amtsgericht Chemnitz *

┌ * SWF e.V. * H. - Schütz - Str. 47 * 09130 Chemnitz * ┐

H. - Schütz - Str. 47

09130 Chemnitz

☎ 0371 / 4012724

☎ 0371 / 444 28 28

Email: substanz@swfev.de

Ansprechpartner : O. Miebach

Schriftliche Einwilligung gemäß EU Datenschutzgrundverordnung (DSGVO)

Im KJH Substanz müssen auf Anweisung des Jugendamtes in Abstimmung mit dem Gesundheitsamt der Stadt Chemnitz alle Besucher*innen registriert werden.

Dazu sind Erhebungen, Speicherungen und Verarbeitung personenbezogener Daten und Ihre Einwilligung notwendig.

Hiermit willige ich, in die Erhebung, Speicherung und Verarbeitung der erforderlichen personengebundenen Daten meiner Person und der meines Kindes ein. Dazu gehören z.B.: Name, Anschrift, Telefonnummer und E-Mail-Adresse.

Die Daten sollen eine Nachverfolgung bei Infektionen mit dem COVID-19-Virus ermöglichen und werden ausschließlich zu diesem Zweck erhoben/gespeichert/verarbeitet und der zuständigen Stelle übermittelt.

Zur Wahrung des Datenschutzes haben bis auf Weiteres lediglich die Mitarbeiter*innen des KJH Substanz Zugang zu den erhobenen Daten.

Mit meiner Unterschrift erkläre ich zugleich, dass mir das alleinige Sorgerecht zusteht/ ich im Einverständnis mit dem anderen Sorgeberechtigten handle.

Rechte des Betroffenen/ der Personensorgeberechtigten:

Auskunft, Berechtigung, Löschung und Sperrung, Widerspruchsrecht

Sie sind gemäß § 15 DSGVO jederzeit berechtigt, gegenüber unserem Verein Selbsthilfe Wohnprojekt Further Straße e.V., Heinrich-Schütz-Straße 47, 09130 Chemnitz um umfangreiche Auskunftserteilung zu den ihrer Person gespeicherten Daten zu ersuchen.

Gemäß § 17 DSGVO können Sie jederzeit gegenüber unserem Verein die Berechtigung, Löschung und Sperrung einzelner oder aller personenbezogene Daten verlangen.

Sie können darüber hinaus jederzeit ohne Angabe von Gründen von Ihrem Widerspruchsrecht (Artikel 7 Nr.3 DSGVO) Gebrauch machen und die erteilte Einwilligungserklärung mit Wirkung für die Zukunft abändern oder gänzlich widerrufen.

Ort, Datum

Einwilligung/ Unterschrift der Personensorgeberechtigten

Name, Vorname d. Kindes:

Anschrift:

Telefonnummer:

Email-Adresse:

Bank für Sozialwirtschaft Dresden / IBAN : DE 8985 0205 0000 0358 6300 / BIC: BFSWDE33DRE

Mit freundlicher Unterstützung durch:



*Diese Maßnahme wird mitfinanziert durch Steuermittel auf der Grundlage des von den Abgeordneten des Sächsischen Landtages beschlossenen Haushaltes.