

DSGVO - Datenschutzverordnung

Einwilligung zur Verarbeitung von personenbezogenen Daten einschließlich von besonderen Kategorien personenbezogener Daten (iSd- Art. 9 DSGVO) im Rahmen der Inanspruchnahme von Leistungen des Institutes wundeRkinder

Name _____

Einrichtung _____

Adresse _____

E-Mail _____

Telefon _____

Graz, am _____

ANGEBOTE UND LEISTUNGEN DES INSTITUTES WUNDERKINDER (LEISTUNG – GRUNDLAGE):

- Weiterbildung und Seminare – Kontaktdaten
- Supervision, Moderation, Coaching im Einzel- und Gruppensetting – Kontaktdaten (der Einrichtung) und erforderliche sensible Daten
- Beratung, Begleitung und Betreuung im Rahmen interdisziplinärer Traumaarbeit, Traumapädagogik, traumazentrierte Fachberatung und Traumatherapie – Kontaktdaten und erforderliche sensible Daten

Soweit keine ausdrückliche gesetzliche Ermächtigung zur Verarbeitung meiner Daten besteht, erteile ich hiermit meine ausdrückliche Einwilligung zur Verarbeitung meiner nachstehend angeführten, (1.) personenbezogenen Daten sowie (2.) der besonderen Kategorien von personenbezogenen Daten gemäß Art. 9 Datenschutz-Grundverordnung für die verfolgten Zwecke und zwar von:

1.KONTAKTDATEN

Name, Einrichtung, Adresse, Geburtsdatum, Telefonnummer, Emailadresse, Angaben zu Ausbildung und beruflicher Tätigkeit

2. SENSIBLE DATEN

Erhoben bzw. dokumentiert werden von den unten angeführten Daten nur jene, die für die jeweilige Beratung, Begleitung und Betreuung erforderlich sind:

Alter bzw. Geburtsdatum, Geschlecht, Familienstand, Kinderanzahl. Familien- und Beziehungskonstellation (über die Lebenszeit), Beruf(-sgruppe), Lebensunterhalt (Erwerbstätigkeit usw.), Schulbildung und Ausbildung, Staatsbürgerschaft (Herkunftsland), Religionszugehörigkeit, Sozialanamnese (inkl. HelferInnen-Netzwerk – bisher und aktuell), Drogenkonsum- bzw. Suchtanamnese, sexuelle Orientierung, soziale bzw. sozialpädagogische Diagnosen, Hauptanstoß der Kontaktaufnahme, Zuweisung bzw. Auflage einer Behörde (Kinder- und Jugendhilfe), Beginn und Ende des Betreuungsverhältnisses, Betreuungstermine, Beratungs- bzw. Betreuungssetting, Kostenträger, durchgeführte Maßnahmen, Beratungs- bzw. Betreuungsverlauf und –ausgang.

3. DATENEMPFÄNGER ODER EMPFÄNGERKREISE

Soweit keine ausdrückliche gesetzliche Ermächtigung zur Übermittlung dieser Daten besteht, erteile ich weiters auch meine **ausdrückliche Einwilligung zur Übermittlung** dieser personen-bezogenen Daten an folgende/n Empfängerkreis/e, die für meine Beratung, Begleitung und Betreuung eine wesentliche Rolle spielen und zwar (EmpfängerIn – Grundlage):

- Kinder- und Jugendhilfebehörden – Einwilligung und/oder gesetzliche Grundlage bei Zuweisung bzw. Auflage
- Steuerberatung (Kontaktdaten Honorar- und Rechnungslegung) – Einwilligung
- Finanzamt (Kontaktdaten Honorar- und Rechnungslegung) – Einwilligung

Dabei erfolgt keine Übermittlung der gesamten oben genannten Daten an alle Empfängerkreise, sondern nur insoweit, als dies für die Prüfung der Identität und für die Erfüllung der jeweiligen Aufgaben der einzelnen Stellen erforderlich ist oder auf Ihren Wunsch zur Unterstützung / Klärung von Sachverhalten / Nachweis der Beratung, Begleitung und Betreuung.

- In Kenntnis der Information über die Verarbeitung meiner Daten bzw. Daten meiner Einrichtung erteile ich hiermit die ausdrückliche Einwilligung zur Verarbeitung mich bzw. meiner Einrichtung betreffender personen- bzw. einrichtungsbezogener Daten im vorstehend angeführten Ausmaß und für die vorstehend angeführten Zwecke.
- Ich bin damit einverstanden, dass das Institut wundeRkinder meine hier angeführten Kontaktdaten (1.) verwendet um den Kontakt mit mir zu pflegen und mit mir Informationen auszutauschen.
- Ich bin damit einverstanden, dass das Institut wundeRkinder meine/unsere Prozesse im Rahmen der Weiterbildungen, in der Beratung, Begleitung und Betreuung in Wort und Bild dokumentiert.
- Ich bin damit einverstanden, dass das Institut wundeRkinder meine/unsere persönliche Daten auf elektronischen Datenträgern speichert.
- Ich bin damit einverstanden, dass das Institut wundeRkinder diese Dokumentation verwendet für: die Erinnerung an bereits erarbeitete Inhalte; die Planung weiterer Termine; Supervision und Intervention in anonymisierter Form; Forschung und Publikation in anonymisierter Form.
- Ich vertraue darauf, dass das Institut wundeRkinder verantwortungsbewusst mit jeglichen Daten über mich umgeht und nichts ungerechtfertigt an Dritte weitergibt.

Ich bzw. wir wurde/n darüber in Kenntnis gesetzt, dass ein **Widerruf** der von mir erteilten ausdrücklichen **Einwilligung** zu der Verarbeitung der oben angeführten personenbezogenen Daten jederzeit möglich ist und bewirkt, dass eine allfällige weitere Verwendung dieser Daten – von den o.a. Ausnahmen abgesehen – rechtlich unzulässig wird. In diesem Fall werden Ihre persönlichen Daten gelöscht. Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der auf ihrer Grundlage bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung nicht berührt.

Ich wurde über

- die mir zustehenden Rechten auf Auskunft, Berichtigung, Löschung, Einschränkung der Verarbeitung, Widerruf und Widerspruch sowie auf Datenübertragbarkeit; und
- das mir zustehende Beschwerderecht bei der Österreichischen Datenschutzbehörde hingewiesen.

Datum

Unterschrift der/s Nutzerin/Nutzers der Leistungen des Institutes wundeRkinder