

Einwilligungserklärung

Ich, _____, geb. am _____, bin damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten beim

Landratsamt Heilbronn, vertreten durch den Landrat
Sozial- und Versorgungsamt
Lerchenstraße 40
74072 Heilbronn
Tel.: 07131 994-0
Fax: 07131 994-190
Poststelle@landratsamt-heilbronn.de

ausschließlich zu folgenden Zwecken verarbeitet werden:

- Antragsbearbeitung auf Leistungen nach dem Neunten und Zwölften Sozialgesetzbuch sowie der damit verbundenen der Überprüfung von Unterhaltsansprüchen
Die vertragliche/gesetzliche Verpflichtung ergibt sich hierfür aus § 67b Zehntes Sozialgesetzbuch (SGB X)
- Antragsbearbeitung auf Leistungen für Bildung und Teilhabe nach dem Bundeskindergeldgesetz
Die vertragliche/gesetzliche Verpflichtung ergibt sich hierfür aus § 18 Bundeskindergeldgesetz (BKGG) i.V.m. § 67b SGB X
- Antragsbearbeitung auf Landesblindenhilfe
Die vertragliche/gesetzliche Verpflichtung ergibt sich hierfür aus § 8 Landesblindenhilfegesetz (BlHfG) i.V.m. § 67b SGB X
- Antragsbearbeitung auf Leistungen nach dem Bundesversorgungsgesetz
Die vertragliche/gesetzliche Verpflichtung ergibt sich hierfür aus § 68 Erstes Sozialgesetzbuch (SGB I) i.V.m. Bundesversorgungsgesetz (BVG) i.V.m. § 67b SGB X.

Mit einer Weiterleitung meiner Daten an folgende Stellen bin ich, **soweit erforderlich**, einverstanden:

- Gesundheitsamt
- Medizinisch Pädagogischer Dienst
- Leistungserbringer (z.B. Pflegedienste, Einrichtungen, mit denen Vergütungsvereinbarungen bestehen)
- Private Kranken- /Pflegeversicherung/ Beihilfe
- Sachbearbeitung Asyl
- Nachlassgericht
- Staatliches Schulamt
- Kindergeldkasse bei Kindergeld nach EStG

Eine Übermittlung der Daten in ein Drittland/eine internationale Organisation findet nicht statt.

Nach geltendem Recht kann ich beim Landratsamt Heilbronn schriftlich nachfragen, ob und welche personenbezogenen Daten zu welchen Zwecken über mich gespeichert sind und kann ggf. die Berichtigung, die

Einschränkung der Verarbeitung oder die Löschung beantragen. Eine entsprechende Mitteilung hierzu erhalte ich schriftlich auf Nachfrage.

Bei Verarbeitungen aufgrund dieser Einwilligung und bei Vorliegen eines automatisierten Verfahrens habe ich das Recht die betreffenden Daten in einem gängigen Format zu erhalten, sofern die Verarbeitung nicht zur Wahrnehmung einer Aufgabe im öffentlichen Interesse oder in Ausübung öffentlicher Gewalt erforderlich ist.

Weiter habe ich ein Beschwerderecht bei der Aufsichtsbehörde, sowie das Recht der Verarbeitung zu widersprechen, sofern an der Verarbeitung kein zwingendes öffentliches Interesse besteht, das meine Interessen überwiegt, und es keine Rechtsvorschrift gibt, die zur Verarbeitung verpflichtet.

Im Übrigen werden meine gespeicherten Daten 6 Jahre nach Beendigung der Leistung bzw. nach einem Jahr bei Ablehnung meines Antrags (Anlage 13 Anhang A101 Sozialhilferichtlinien Baden-Württemberg) gelöscht. Bei Kostenersatzpflicht erfolgt die Löschung nach 10 Jahren.

Ich bin darauf hingewiesen worden, dass die Verarbeitung meiner Daten auf freiwilliger Basis erfolgt. Ferner, dass ich meine Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann. Meine Widerrufserklärung werde ich richten an:

Landratsamt Heilbronn
Sozial- und Versorgungsamt
Lerchenstraße 40
74072 Heilbronn
Tel.: 07131 994-0
E-Mail: Poststelle@landratsamt-heilbronn.de

Im Fall des Widerrufs werden mit dem Zugang meiner Widerrufserklärung meine Daten für die genannten Zwecke beim Landratsamt gelöscht.

Ich hatte Gelegenheit Fragen zu stellen, diese wurden vollständig und umfassend beantwortet und ich habe eine Ausfertigung dieser Einwilligungserklärung erhalten.

Ansprechpartner zum Thema Datenschutz ist der Datenschutzbeauftragte des Landratsamts Heilbronn, Tel.: 07131 994-0, Datenschutz@landratsamt-heilbronn.de.

Bei Fragen zur Datenverarbeitung und zum Datenschutz bei anderen Behörden oder privaten Organisationen wenden Sie sich bitte an den Landesbeauftragten für Datenschutz und Informationsfreiheit Postfach 10 29 32, 70025 Stuttgart, Tel. 0711 61554-10, poststelle@lfdi.bwl.de, die zentrale Aufsichts- und Beschwerdebehörde für Baden-Württemberg.

Datum und Unterschrift

Vollständiger Name in Druckbuchstaben

- Eine Ausfertigung zu den Akten
- Eine Ausfertigung an den Unterschreibenden