

Informationen zum Datenschutz zu Beginn der Präsenz-, Telefon- oder Onlineberatung (Zoom oder E-Mail)

Sehr geehrter Ratsuchender,
im Rahmen dieser Präsenz-, Telefon- oder Onlineberatung zu Rehabilitations- und Teilhabeleistungen werden personenbezogene Daten von Ihnen durch unser Unternehmen, **EUTB® Ortenau der AGBO e.V.** verarbeitet. Die Mitarbeitenden unterliegen der Schweigepflicht.

Bei diesen personenbezogenen Daten handelt es sich um die für die Durchführung der Präsenzberatung bestimmte Daten. Hierzu zählen insbesondere Daten aus dem Geschlecht, Alter, Behinderungsgrad und Herkunft. Die Erhebung und Verarbeitung dieser Daten erfolgt, damit wir Sie zu Rehabilitations- und Teilhabeleistungen im Rahmen Ihres Anliegens informieren und beraten können, zu folgenden Zwecken:

- Statistik
- Evaluation

Die Datenverarbeitung erfolgt auf Grundlage von Art. 6 Absatz 1 Satz 1 e) Datenschutz-Grundverordnung (erforderliche Datenverarbeitung für die Wahrnehmung einer Aufgabe im öffentlichen Interesse) und §§ 67 a) – d) SGB X n.F. Sie sind zur Bereitstellung dieser Daten nicht verpflichtet. Wenn Sie uns erforderliche Informationen nicht mitteilen, kann die Beratung jedoch nicht durchgeführt werden.

Für die genannten Zwecke können die Sie betreffenden Daten auch an Dritte übermittelt werden. Dies umfasst insbesondere die Weitergabe von [Daten] an [Empfänger] zum Zwecke der Statistik und Evaluation.

Es werden ferner nach der Beratung über das Gespräch Daten in anonymer Form durch den Berater erfasst. Die Datenerfassung dient der Erstellung von Statistiken zu folgenden Themen: Qualitätssicherung, Erfassung der Themenbandbreite, Feedback des Beratenden. Diese Daten werden an die Fachstelle Teilhabeberatung und das Bundesministerium für Arbeit und Soziales weitergegeben.

Ihre Daten werden zehn Jahre nach Projektende zum 31.12.2030 vernichtet bzw. gelöscht, Sie haben als Ratsuchender das Recht, Auskunft darüber zu verlangen, welche Daten über Sie bei uns gespeichert sind und zu welchem Zweck diese Speicherung erfolgt. Darüber hinaus können Sie unrichtige Daten berichtigen oder solche Daten löschen lassen, deren Speicherung unzulässig oder nicht mehr erforderlich ist. Sie haben das Recht auf Datenübertragbarkeit. Außerdem haben Sie das Recht, sich bei einer Aufsichtsbehörde über die stattfindende Datenverarbeitung zu beschweren. Für uns ist der Landesbeauftragte für den Datenschutz und die Informationsfreiheit, Königstraße 10 a 70173 Stuttgart, zuständig.

Hinweis Onlineberatung:

Die **EUTB® Ortenau der AGBO e.V.** nutzt das Tool ZOOM für die Onlineberatungen. Wir sichern diese Meetings so ab, dass kein Unbefugter der Onlinesitzung beitreten kann. Hierfür erhalten Sie ein Passwort und die ID des Meetings sowie einen direkten Beitrittslink von Mitarbeitern der **EUTB® Ortenau der AGBO e.V.** zugeschickt. Weitere Informationen finden Sie im anhängenden Informationsblatt zum Datenschutz einer Onlineberatung mit ZOOM.

Bei Unklarheiten können Sie sich jederzeit an unseren Datenschutzbeauftragten wenden:

Bührer Consulting | Karlheinz Bührer | Hauptstraße 28 | 79364 Malterdingen
07644/ 9229680 | info@buehrer-consulting.de

Des Weiteren bitten wir Sie uns folgende Daten für unsere Kundenkartei zur Verfügung zu stellen.
Diese Daten stehen nur den Mitarbeitenden der **EUTB® Ortenau der AGBO e.V** zur Verfügung.

Daten zur ratsuchenden Person

**Daten der Person, um die es geht
(Mensch mit (drohender) Behinderung)**

Vorname, Name:

.....
Geburtsdatum:

.....
Adresse:

.....
Telefonnummer:

.....
E-Mail:

Ich bin ... Mensch mit Behinderung
 Angehörige*r Fachkraft/Betreuer*in

Art der Behinderung:

- körperlich
- geistig
- seelisch

Ich habe einen Schwerbehindertenausweis:
 Ja Nein in Beantragung

GdB:
Pflegegrad:

Ich bin auf die EUTB® Ortenau aufmerksam
geworden durch:

.....
 Ich bin damit einverstanden, dass ich einen Newsletter über Veranstaltungen der EUTB® per Mail erhalten.

Ich bin damit einverstanden, dass die Mitarbeiter der EUTB® Ortenau im Rahmen ihrer Arbeit auf meine Personendaten zugreifen können.

Datum, Unterschrift _____

- Die Daten stimmen mit der ratsuchenden Person überein.
- Die Daten weichen von der ratsuchenden Person ab und sind folgende:

Vorname, Name:

.....
Geburtsdatum:

.....
Adresse:

.....
Telefonnummer:

.....
E-Mail:

Art der Behinderung:

- körperlich
- geistig
- seelisch

Ich habe einen Schwerbehindertenausweis:
 Ja Nein in Beantragung

GdB:
Pflegegrad: