

**Fachkreis
Migration und
Integration**

**Schweigepflichtentbindung
zur Blauen Mappe
Im Rhein-Hunsrück-Kreis**

Persönliche Daten:

Familienname, Vorname: _____

Geburtsdatum und -ort: _____

Adresse: _____

Telefon (optional): _____

Hiermit entbinde ich

Frau / Herrn _____ **Telefon:** _____.

E-Mail: _____.

von der Schweigepflicht gegenüber

- Kreisverwaltung Rhein-Hunsrück (Soziale Hilfen, Kommunales und Ordnung, ...)
- Bundesagentur für Arbeit/Jobcenter Simmern / Kirchberg / Boppard
- Verbandsgemeindeverwaltung
- Jugendmigrationsdienst IB, Frau Weckmüller
- Jugendmigrationsdienst Diakonie
- Fachdienst für Migration und Integration/Migrationserstberatung Caritasverband
- Fachdienst für Migration und Integration Diakonie
- sonstigen Institutionen (bitte aufführen): _____

Die Mitarbeiter dieser Einrichtungen dürfen Informationen über mich untereinander austauschen, soweit dies im Rahmen der Integrationsmaßnahme erforderlich ist. Darüber hinaus willige ich hiermit ein, dass die von meiner Person erhobenen Daten elektronisch erfasst und an die genannten Partner übermittelt werden dürfen.

Die Partner haben sich verpflichtet, die Datenschutzbestimmung des Landes Rheinland-Pfalz einzuhalten.

Ich wurde darüber informiert, dass ich die Entbindung der Schweigepflicht sowie die Einwilligung zur Verarbeitung personenbezogener Daten laut § 5 Abs. 2 des Landesdatenschutzgesetzes mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann.

.....
(Datum, Unterschrift)