

Anlage
zum Fragebogen zur Anerkennung der/des
als Erbringer von Leistungen zur Bildung und Teilhabe.
Hier: Einwilligungserklärung zum Umgang mit Daten

An die Stadt Hagen
Fachbereich Jugend und Soziales
56/001

58042 Hagen

Name, Anschrift des Leistungsanbieters: _____

Ansprechpartner, Telefonnummer: _____

Einwilligungserklärung des Leistungsanbieters

1. Hiermit willige ich ein, dass die Informationen über mein Lernförderung-Angebot einschließlich der erforderlichen personenbezogenen Daten (z.B. Ansprechpartner, Anschrift) von der Stadt Hagen erfasst und gemeinsam mit den Angeboten anderer Leistungsanbieter an die gemäß §§ 18 ff. SGB I zuständigen Leistungsträger und an die Leistungsberechtigten weitergegeben werden. Dies erfolgt zu dem Zweck, dem Leistungsberechtigten einen Überblick über das zur Verfügung stehende Angebot zu verschaffen. Mir ist bewusst, dass die Erteilung dieser Einwilligung freiwillig jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden kann.
2. Ich bin außerdem einverstanden, dass der zuständige Mitarbeiter der Stadt Hagen das Führungszeugnis einsehen darf und das Datum, bis zu dem das Führungszeugnis anerkannt wird, vermerkt. Dieses Datum reicht fünf Jahre ab Ausstellungsdatum.
3. Ich werde über mir bekannt werdende personenbezogene Daten hinsichtlich der Hilfebedürftigkeit der Leistungsberechtigten Stillschweigen wahren.

Ort, Datum

Unterschrift Leistungsanbieter