**DATENSCHUTZERKLÄRUNG**

für KlientInnen der Pfarrcaritas der **Pfarre XY**

Name der Pfarre

Adresse, Telefon und Mail

Name des Pfarrers

Angaben zur Person der Klientin/des Klienten (Bitte in Blockschrift ausfüllen!)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **VORNAME:** | **NACHNAME:** | **GEBURTSDATUM:** |
| **WOHNORT -PLZ** | **STRASSE/HAUS NR:/TUR NR:** |  |

**Ich stimme ausdrücklich zu**, dass meine von mir bekanntgegebenen, personenbezogenen Daten (Name, Adresse, Telefon, Mail, Familienstand, finanzielle Lage, Meldung am Wohnort, Soz.Versicherungsnummer…) von der Pfarrcaritas der *Pfarre XY, Adresse*

**gespeichert, elektronisch verarbeitet** und **soweit** dies **für die Hilfeleistung (Unterstützungs-, Beratungs- und Betreuungstätigkeit)** **erforderlich** ist, an die zuständigen Stellen (z. B. Bund, Länder, Gemeinden, Sozialversicherungen, KooperationspartnerInnen…) **weitergeleitet** werden dürfen.

**Ich habe das Recht auf Auskunft**, wer welche Daten über mich verarbeitet, woher die Daten stammen, wozu sie verwendet werden und an wen sie übermittelt werden und Einsicht in die Unterlagen zu erhalten. Ich habe das Recht auf Richtigstellung unrichtiger Daten und das Recht auf Löschung von Dokumentations-Daten, die für die erwartete Unterstützung, Beratung oder Betreuung nicht relevant sind.

**Ich kann** diese Zustimmung jederzeit zur Gänze oder teilweise **schriftlich widerrufen**. Ich nehme zur Kenntnis, dass ein Widerruf meiner Zustimmung die Pfarrcaritas berechtigt, die Erbringung weiterer Unterstützungen einzustellen.

Ich wurde auf die **Informationen** gemäß Art. 13 EU-Datenschutzgrundverordnung (EU-DSGVO) hingewiesen. Ich kann diese jederzeit in den Räumlichkeiten der Pfarrcaritas-Sprechstunde nachlesen.

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 Ort und Datum Unterschrift