

Einwilligung zur Datenübermittlung
(u.a. für die in § 203 Strafgesetzbuch genannten Berufsträger)

(Kindertagespflege §§ 22, 43 SGB VIII)

Hiermit entbinde ich

Name, Vorname:
Geburtsdatum:
Straße, Nr.:
PLZ/Ort:

die nachfolgend aufgeführte(n) Person(en) / Stelle(n)

Name, Vorname:	
Straße, Nr.:	
PLZ/Ort:	
<i>(Bitte zutreffende berufliche Tätigkeit der o.a. Person(en) / Stelle(n) ankreuzen oder ggf. in einem freien Feld ergänzen)</i>	
<input type="checkbox"/> Hausarzt/Hausärztin	<input type="checkbox"/> Mitarbeitender des ASD
<input type="checkbox"/> Facharzt/Fachärztin	<input type="checkbox"/> Psychiater/in
<input type="checkbox"/> Kindertagespflegeperson	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

von ihrer (ggf. gem. § 203 Strafgesetzbuch) bestehenden Schweigepflicht gegenüber der fallzuständigen Fachberatung der Fachgruppe Kindertagesbetreuung des Landratsamtes Breisgau-Hochschwarzwald und deren Vertretung.

Vor- und Nachname der fallzuständigen Fachberatung

Vor- und Nachname der Vertretung

Die Einwilligung zur Datenübermittlung bezieht sich auf folgenden Zweck (= zu welchem Zweck erfolgt die Weitergabe der Informationen?):

Inhalt/Angelegenheit:

Informationen über (mögliche) Folgen dieser Einwilligung zur Datenübermittlung:

Die oben aufgeführte(n) Person(en) / Stelle(n) erhält / erhalten ggf. Kenntnis von meinem Antrag auf Erteilung einer Kindertagespflegeerlaubnis, den ich beim Landratsamt Breisgau-Hochschwarzwald, Fachgruppe Kindertagesbetreuung, gestellt habe. Durch eine Datenzusammenführung bei dem empfangenden Personenkreis kann zudem ein umfassenderes Bild meiner Person sowie meiner persönlichen Verhältnisse entstehen.

Ich erteile diese Einwilligung zur Datenübermittlung freiwillig und weiß, dass sie jederzeit mit Wirkung für die Zukunft beim Landratsamt Breisgau-Hochschwarzwald, Fachgruppe Kindertagesbetreuung, Berliner Allee 3, 79114 Freiburg, widerrufen werden kann. Die Rechtmäßigkeit der bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung der personenbezogenen Daten ist davon nicht berührt.

Ort, Datum

Unterschrift