

Beratungsstelle Marburg, Frankfurter Straße 66, 35037 Marburg
Geschäftsführung: Inga Fielenbach

Einwilligung gemäß Art. 6 Abs.1 lit. a DSGVO

Name, Vorname _____

Anschrift: _____

geb. am: _____

Ich bin über die in der Beratungsstelle verwendeten Dokumentationssysteme und die berufliche Schweigepflicht der Mitarbeiter*innen **informiert**. Die von mir angegebenen personenbezogenen Daten (insbesondere Name, Anschrift, Telefonnummer, Alter), dienen ausschließlich dem Zweck der Durchführung der Beratung in den Bereichen Familienplanung, Sexualpädagogik, Sexualberatung, Rechtsberatung und des Verhütungsmittelfonds der Stadt Marburg und des Landkreises Marburg Biedenkopf. Dafür ist die Erhebung meiner personenbezogenen Daten notwendig und erforderlich. Mit der elektronischen Erfassung meiner personenbezogenen Daten und deren Verarbeitung innerhalb der Beratungsstelle für Beratungs- und Unterstützungszwecke bin ich einverstanden. Ich willige ein, dass pro familia weitere Daten (z.B. Entbindungstermin, Bescheide von Behörden) erfasst, sofern sie für die Beratung und Unterstützung notwendig sind.

Innerhalb der Beratungsstelle können meine Daten ausgetauscht werden. Ich befreie die mich beratenden Mitarbeiter*innen für diesen Zweck von der **Schweigepflicht**. Mir ist bekannt, dass ich jederzeit einen Anspruch auf **Auskunft** über die von mir erhobenen Daten habe, dass ich der Speicherung meiner Daten für die Zukunft **widersprechen** kann und diese daraufhin in personenbezogener Form gelöscht werden. Eine Weitergabe meiner Daten an Einzelpersonen, Arbeitgeber, Institutionen oder Behörden findet ohne meine Zustimmung nicht statt.

Ort, Datum, Unterschrift

aufgenommene Daten: _____

Aufgenommen im Rahmen von: _____

gelöscht am: _____