**Einwilligungserklärung gemäß DS-GVO für die Teilnahme am Integrationsmanagement**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Verantwortliche(-r) nach Art. 4 Nr. 7 DS-GVO: | | Datenschutzbeauftragte(-r): | |
| Name: |  | Name: |  |
| Adresse: |  | Adresse: |  |
| Telefon: |  | Telefon: |  |
| E-Mail: |  | E-Mail: |  |

Ich wurde darauf hingewiesen, dass meine Teilnahme am Integrationsmanagement sowie die Angabe damit zusammenhängender personenbezogener Daten freiwillig ist. Ich wurde zudem darauf hingewiesen, dass die Verarbeitung meiner Daten auf freiwilliger Basis erfolgt. Mir ist bekannt, dass ich mein Einverständnis ohne Angabe von Gründen und ohne für mich nachteilige Folgen verweigern beziehungsweise jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann.

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten im Rahmen des Integrationsmanagements und für die unter den Nummern 4.1.1 bis 4.1.3 der VwV Integrationsmanagement vom 11.11.2020 (GABl. S. 873) genannten Zwecke sowie gegebenenfalls zum Zwecke der Evaluierung des Integrationsmanagements verarbeitet werden.

Ich stimme ausdrücklich zu, dass

☐ Daten zur Gesundheit im Rahmen des Integrationsmanagements erhoben und verarbeitet werden können.

Daten zu meiner Religion im Rahmen des Integrationsmanagements erhoben und verarbeitet werden können.

personenbezogene Daten meines Kindes/meiner Kinder, die noch nicht das 16. Lebensjahr vollendet haben und für die ich die elterliche Verantwortung trage, im Rahmen des Integrationsmanagements verarbeitet werden dürfen.

(Name, Vorname, Geburtsdatum des Kindes/der Kinder) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ich wurde darauf hingewiesen, dass die im Rahmen der vorstehend genannten Zwecke erhobenen personenbezogenen Daten unter Beachtung des Landesdatenschutzgesetzes Baden-Württembergs (LDSG) und der Europäischen Datenschutzgrundverordnung (DS-GVO) verarbeitet werden.

Ich wurde darauf hingewiesen, dass ich bei Vorliegen der jeweiligen Voraussetzungen ein Recht auf Auskunft, Berichtigung unrichtiger Daten, Löschung personenbezogener Daten, Einschränkung der Verarbeitung und Datenübertragbarkeit habe, sowie auf Beschwerde bei der zuständigen Aufsichtsbehörde, dem Landesbeauftragten für den Datenschutz und die Informationsfreiheit. Der Landesbeauftragte für den Datenschutz und die Informationsfreiheit ist erreichbar unter: [poststelle@lfdi.bwl.de](mailto:poststelle@lfdi.bwl.de).

Weitere Informationen zum Datenschutz sind zu finden unter: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Name | Ort, Datum, Unterschrift |