Verein zur Förderung von Ausbildung, Beschäftigung,
Beratung und Betreuung Jugendlicher und Erwachsener e. V.

Erklärung zur Datenübermittlung

Name des jungen Menschen: ……..

Geburtsdatum ……..

Anschrift: ……..

……..

……..

Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass folgende Personen

Name: ……..

Name und Adresse der

Institution/Einrichtung: ……..

……..

und

Name: ……..

Name und Adresse der

Institution/Einrichtung: ……..

FAB e.V. Zwickauer Str.69 in 08451 Crimmitschau

miteinander in Kontakt treten, um sich zu folgenden Sachverhalten zu verständigen:

……..

……..

……..

Zu diesem Zwecke entbinde ich die oben genannten Personen von ihrer Schweigepflicht (§ 203 StGB) bzw. ihrer Verpflichtung zum Vertrauensschutz (§ 65 SGB VIII).

Die Schweigepflichtentbindungserklärung ist freiwillig und kann jederzeit schriftlich widerrufen werden. Durch den Widerruf wird die Rechtmäßigkeit der bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitungen nicht berührt.

Ort, Datum: ……..

Unterschrift: ……..