

## **Entbindung von der Schweigepflicht und Einwilligung zur Erhebung, Verarbeitung und Nutzung personenbezogener Daten (§ 35 SGB I und § 67 SGB X)**

Anlage zum Sozialhilfeantrag für:

---

(Name, Vorname, Geburtsdatum)

### **1. Entbindung von der Schweigepflicht**

Ich entbinde die Mitarbeiter des Landratsamtes Rottweil – Kreissozialamt – von der sie betreffenden beruflichen Schweigepflicht gegenüber

- Mitarbeitern des zuständigen Jobcenters
- Mitarbeitern der zuständigen Agentur für Arbeit
- Mitarbeitern des zuständigen Sozialamtes
- Mitarbeitern des zuständigen Jugend- und Versorgungsamtes
- Mitarbeitern der zuständigen Ausländerbehörde
- Mitarbeitern des zuständigen Leistungserbringers (z. B. Pflegeheim, Sozialstation)
- Mitarbeitern der zuständigen Krankenkasse/Pflegekasse
- Mitarbeitern des zuständigen Rentenversicherungsträgers

zur Übermittlung und Anforderung meiner personenbezogenen Daten wie z.B. Adressdaten, Kontaktdaten, Geburtsdatum, Erwerbsstatus, Einkommen, Angaben zur Gesundheit und zum Pflegegrad, soweit dies zum fachlichen Austausch, z. B. Vermittlung von Hilfen und zur Unterstützung bei der Beantragung von Sozialleistungen erforderlich ist etc.

### **2. Einwilligung in die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung personenbezogener Daten**

Ich willige ein, dass meine personenbezogenen Daten (z.B. Name, Geburtsdatum, Anschrift, Kontaktdaten) für die Bearbeitung des Antrages auf Sozialleistungen erhoben, elektronisch verarbeitet, gespeichert und genutzt und an die zuständigen Stellen und Leistungsträger übermittelt werden dürfen.

Ich willige auch ein, dass die Erhebung und Verwendung meiner personenbezogenen Daten zu statistischen Zwecken erfolgt. Für die statistische Verwendung werden die Daten ausschließlich in anonymisierter Form an Dritte weitergegeben.

Es wird ausdrücklich darauf hingewiesen, dass die Einwilligung in die vorstehende Schweigepflichtsentbindung und die Einwilligung zur Erhebung und Nutzung personenbezogener Daten, sich auch auf Daten hinsichtlich der Gesundheit, als besondere Art personenbezogener Daten, beziehen.

Die Abgabe ist freiwillig und kann jederzeit für die Zukunft widerrufen werden.

Ich bestätige, dass ich eine Ausfertigung dieser Erklärung erhalten habe.

---

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller/Bevollmächtigter/Betreuer (unzutreffendes streichen)