

Einwilligungserklärung des/der Jugendlichen/Kindes

Hiermit willige ich,

Vorname:

Nachname:

wohnhaft in

Straße:

PLZ/Ort:

ein, dass mich die Koordinierungsstelle [_____] im Rahmen ihrer Aufgabe bei meiner schulischen und sozialen Eingliederung unterstützen, alle dazu erforderlichen Daten, die meine Person betreffen, erheben, verarbeiten und nutzen kann. Diese Daten werden grundsätzlich bei mir erhoben. Daten über mich können im Einzelfall auch bei Dritten erhoben werden, hierfür ist ggf. eine weitere Einwilligung erforderlich.

Aus den Daten erstellt die Koordinierungsstelle im Rahmen ihrer Begleitung (Case Management) einen Bildungs- und Förderplan, der die wichtigsten Angaben zu meiner persönlichen, schulischen und sozialen Integration enthält. Aus diesem Grund werden unter Beachtung der Schweigepflicht ggf. auch Daten erhoben, die meine Gesundheit betreffen, so fern sie ärztlich attestiert sind. Sie werden verwendet, um ein vollständiges Förderprofil zu erstellen, das alle Beeinträchtigungen berücksichtigt.

Zum Zweck der wissenschaftlichen Begleitung und Auswertung sowie für die Erfassung von statistischen Angaben werden die von mir bei der Koordinierungsstelle erhobenen Daten anonymisiert an die Servicestelle Jugendsozialarbeit, die ESF - Regiestelle des Bundesministeriums für Familie, Senioren, Frauen und Jugend (BMFSFJ), weitergeleitet. Anonymisiert heißt, dass sowohl mein Name, meine Adresse und mein Geburtsdatum aus dem Datensatz entfernt werden, so dass die Angaben über mich nicht mehr mit meiner Person in Zusammenhang gebracht werden können. Mit diesen Daten wird die Servicestelle statistisch ermitteln, ob und wie die Ziele des Programms "Schulverweigerung – Die 2. Chance" erreicht wurden.

Diese Einwilligung kann ich jederzeit widerrufen. Mir ist bewusst, dass dadurch unter Umständen eine Begleitung durch die Koordinierungsstelle nicht mehr oder nicht mehr in dem geplanten oder erforderlichen Umfang gewährleistet werden kann. Ziehe ich meinen Auftrag, mich von der Koordinierungsstelle bei der schulischen und sozialen Integration begleiten zu lassen zurück, wird der Personenbezug meiner Daten sofort gelöscht, d.h. diese werden anonymisiert (s.o.). Wenn die Begleitung nach einem Zeitraum von [_____] Tagen nach Abschluss nicht weitergeführt wird, werden meine Daten bei der Koordinierungsstelle anonymisiert.

Ich habe jederzeit die Möglichkeit, meine Fallakte bei der Koordinierungsstelle einzusehen bzw. einen Auszug daraus zu erhalten.

Ort, Datum

Unterschrift des/der Jugendlichen

Ort, Datum

Unterschrift Case ManagerIn

Diese Erklärung gebe ich für mein Kind / die von mir gesetzlich vertretenen Personen ab, die die Bedeutung dieser Erklärung nicht selbst beurteilen können.

Ort, Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten bzw. des gesetzlichen
Vertreters