

Oświadczenie osoby młodocianej / dziecka zezwalające na przetwarzanie danych osobowych

**zgodnie z §4a Federalnej ustawy o przetwarzaniu danych osobowych
(*Bundesdatenschutzgesetz*)**

Ja,

imię:

nazwisko:

zamieszkały (-a) w

ulica:

kod pocztowy / miejscowość:

wyrażam zgodę Jednostce Koordynacyjnej / Koordinierungsstelle _____ na gromadzenie, przetwarzanie i wykorzystywanie danych dotyczących mojej osoby, które są wymagane w ramach realizowanych przez nią zadań związanych z wspieraniem mojej osoby w procesie integracji w szkole i społeczeństwie. Zasadniczo dane te będę udostępniał (-a) osobiście. W wyjątkowych przypadkach mogą one być pozyskiwane od osób trzecich, przy czym w tym celu wymagane jest uzyskanie mojej odrębnej zgody.

Na podstawie tych danych Jednostka Koordynacyjna / Koordinierungsstelle opracuje w ramach udzielanego wsparcia („*case management*”) plan wspierania i edukacji, który będzie zawierał najważniejsze informacje dotyczące integracji mojej osoby w szkole i społeczeństwie. W związku z powyższym będą gromadzone również dane dotyczące stanu mego zdrowia, jeśli potwierdzone są one opinią lekarską i pod warunkiem traktowania ich jako danych poufnych. Dane te posłużą do opracowania całościowego profilu wsparcia, uwzględniającego wszystkie utrudnienia.

W celu zapewnienia naukowego wsparcia i analizy oraz w celach statystycznych moje dane zgromadzone przez Jednostkę Koordynacyjną / Koordinierungsstelle będą przekazywane w formie anonimowej do wydziału ds. pracy socjalnej z młodzieżą, będącego komórką koordynacyjną projektodawcy, Europejskiego Funduszu Socjalnego (ESF), przy Federalnym Ministerstwie ds. Rodziny, Seniorów, Kobiet i Młodzieży. Przekazanie danych w formie anonimowej oznacza, iż moje imię i nazwisko, mój adres oraz data urodzin zostaną usunięte z pakietu danych, co sprawi, iż tych danych nie będzie można powiązać z moją osobą. Te dane posłużą opracowaniu statystyki dotyczącej realizacji celów programu "Nieuczęszczanie na zajęcia szkolne – druga szansa" oraz stopnia ich realizacji.

Niniejszą zgodę mogę w każdej chwili wycofać. Jestem świadomy (-a) tego, iż w takiej sytuacji Jednostka Koordynacyjna / Koordinierungsstelle ewentualnie nie będzie mogła zapewnić mi wsparcia lub jego zakres nie będzie odpowiadał zamierzonemu lub wymaganemu zakresowi. W wypadku wycofania mojego zlecenia na wspieranie mojej integracji w szkole i społeczeństwie przez Jednostkę Koordynacyjną / Koordinierungsstelle moje dane osobowe zostaną bezzwłocznie przekształcone w formę anonimową (patrz powyżej).

Jeśli po upływie _____ dni od momentu zakończenia udzielania wsparcia nie będzie ono kontynuowane moje dane znajdujące się w gestii Jednostki Koordynacyjnej / Koordinierungsstelle zostaną przekształcone w formę anonimową. Wyjątkiem od powyższej reguły są dane zawarte w zaświadczeniu uczestnictwa w programie (imię i nazwisko, adres, informacje dotyczące rozpoczęcia i zakończenia okresu wsparcia). Dane zawarte w zaświadczeniu uczestnictwa nie będą poddane elektronicznemu przetwarzaniu danych.

W każdym momencie mogę zapoznać się z moimi aktami znajdującymi się w Jednostce Koordynacyjnej / Koordinierungsstelle _____ lub otrzymać ich odpis.

Miejscowość, data

Podpis młodocianego /młodocianej

Miejscowość, data

Podpis menedżera case'u

Niniejsze oświadczenie składam w imieniu mojego dziecka / osób, których jestem przedstawicielem ustawowym, i które nie mogą samodzielnie zrozumieć znaczenia tego oświadczenia.

Miejscowość, data

Podpis osoby uprawnionej do
wychowania lub przedstawiciela ustawowego