

Datenschutzrechtliche Einwilligung

(Hinweis: Bitte reichen Sie diese Einwilligung und Empfangsbekanntnis ausgefüllt und unterschrieben wieder ein! Diese ist von jeder volljährigen leistungsberechtigten Person in der Bedarfsgemeinschaft auszufüllen und zu unterschreiben.)

Name, Vorname _____

Adresse _____

Geburtsdatum _____

Hiermit willige ich ein, dass die folgenden Kategorien meiner personenbezogenen Daten (ggf. nicht abschließend):

a) Stammdaten inkl. Kontaktdaten

Aktenzeichen, Kunden-/ Bedarfsgemeinschaftsnummer, Name, Vorname, Geburtsdatum, Geburtsort, Anschrift, Telefonnummer (freiwillige Angabe), E-Mail-Adresse (freiwillige Angabe), Familienstand, Staatsangehörigkeit, Aufenthaltsstatus, Renten-/ Sozialversicherungsnummer, Bankverbindung.

b) Daten zur Leistungsgewährung

Einkommens-/ Vermögensnachweise, Leistungszeitraum, -höhe, -art, Bedarfe der Unterkunft und Heizung, Daten zu Unterhalts-/ Regressansprüchen, Daten zu Kranken-, Renten- und Pflegeversicherung, Daten zur Dauer und Beendigung des Beschäftigungsverhältnisses, Vollstreckungsdaten, Daten zum Verfahren nach dem Ordnungswidrigkeitengesetz (OWiG).

c) Daten zur Berufsberatung sowie zur Vermittlung/Integration in Arbeit

Lebenslauf, Nachweise über Abschlüsse etc., Angaben zu Kenntnissen und Fähigkeiten, Führerschein, Qualifikation (schulische und berufliche), Leistungsfähigkeit, Motivation, Rahmenbedingungen (Mobilität, freiwillige Angaben: familiäre Situation, finanzielle Situation, Wohnsituation), Daten auf Grundlage der Beauftragung von Dritten (z.B. Maßnahme-/ Bildungsträger, Gesundheitsamt), Dokumentation der Kundenkontakte sowie Entscheidungen z.B. in Form von Beratungs- und Vermittlungsvermerken, Daten zu Stellenangeboten, Stellengesuchen (soweit nicht anonymisiert) und ggf. Rückmeldungen der Arbeitgeber.

d) Gesundheitsdaten

Daten für die Betreuung im Reha-Bereich, Begutachtungen oder Stellungnahmen durch das Gesundheitsamt und den Medizinischen Dienst der Krankenkassen.

e) Forschungsdaten (Befragungsdaten) und Statistikdaten

durch den Landkreis Oldenburg als Träger der Grundsicherung für Arbeitssuchende nach § 6 SGB II und die für die Aufgabenerledigung SGB II herangezogene örtlich zuständige Kommune zum Zwecke der gesetzlichen Aufgabenerledigung, verarbeitet und im erforderlichen Umfang an folgende Dritte übermittelt werden (**Kreuzen Sie bitte diejenigen Dritten an, bei denen Sie mit der Übermittlung Ihrer personenbezogenen Daten einverstanden sind. Die gesetzlich zugelassenen Übermittlungen bleiben hiervon unberührt**):

- Arbeitgeber/ Ausbildungsbetriebe (a, b, c)
- Schuldner-/ Suchtberatung (a, b, c)
- Psychosoziale Beratung (a, c)
- Maßnahme-/ Bildungsträger (a, b, c)
- Schulen (a, b)
- Vertragsärzte (a, c, d)
- andere Dritte z.B. kommunale Ämter, Kfz-Zulassungsstelle, Bundesministerien und Niedersächsische Ministerien (a, b, c)

- Vermieter (a, b)
- Energieversorger (a, b)

Die Datenverarbeitung stützt sich insbesondere auf Art. 6 Abs. 1 Bst. a DSGVO.

Zudem willige ich ein, dass

- über E-Mail (auch unverschlüsselt)
- telefonisch

Kontakt zu mir aufgenommen werden darf.

E-Mail: _____

Telefonnr.: _____

Ferner willige ich ein, dass eine Datenübermittlung an die oben genannten Dritten in verschlüsselter Form über den Kommunikationsweg

- E-Mail

erfolgen darf.

- Weiter willige ich ein, dass das Jobcenter meine Bewerbungsunterlagen, falls erforderlich auf einer vom Arbeitgeber für den Bewerbungsprozess vorgesehenen Homepage hochladen darf.

Mir ist bewusst, dass ich meine Einwilligung jederzeit ohne Angabe von Gründen mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann. Die bis zum Widerruf erfolgte Verarbeitung bleibt davon unberührt.

Ort, Datum

Unterschrift

Empfangsbekanntnis

Den Informationsbogen zum Datenschutz und zur Datenerhebung (4 Seiten) und das Merkblatt zum Bürgergeld, Grundsicherung für Arbeitsuchende (13 Seiten) habe ich erhalten und den Inhalt zur Kenntnis genommen.

Ort, Datum

Unterschrift