

Informationen zum Datenschutz und Schweigepflicht

Vertrauen und Schweigepflicht:

Sie als Eltern entscheiden freiwillig, ob Sie die Beratung in Anspruch nehmen. Die Beratungsstelle arbeitet neutral und unabhängig. Wir Berater sind zur Verschwiegenheit verpflichtet; Kontakte zu Institutionen wie Kitas, Schulen und Jugendamt finden nur mit Ihrem schriftlichen Einverständnis statt. Kinder und Jugendliche haben ein eigenständiges Recht auf Verschwiegenheit, welches wir auch gegenüber den Eltern wahren. Innerhalb des Teams der Beratungsstelle besprechen wir bei Bedarf einzelne Fragestellungen, damit die gesamte Fachkompetenz des Teams genutzt werden kann.

Vertraulichkeit beinhaltet auch: Video- und Tonaufnahmen der Beratungsgespräche sind untersagt.

Datenschutz:

Um Sie beraten zu können, müssen wir für den Zeitraum des Beratungsprozesses bestimmte Daten erheben. Dies erfolgt bei der Anmeldung. Die Notizen der Berater in den Beratungsgesprächen dienen als Gedächtnisstütze. Ihre persönlichen Daten werden von uns vertraulich verwendet und nicht an Dritte weitergeleitet. Darüber hinaus werden anonymisierte Daten zu statistischen Zwecken verwendet und an Kreis, Land NRW und Bund weitergegeben. Die Erfassung personenbezogener Daten entfällt, wenn Sie eine anonyme Beratung wünschen.

Es hat sich als sinnvoll erwiesen, die Beratungsdokumentation nach Beendigung der Beratung für drei Jahre aufzubewahren. Sollten Sie dies nicht wünschen, sprechen Sie uns an.

Sie haben das Recht, Auskunft über die Verarbeitung Ihrer Daten zu erhalten, sowie auf deren Berichtigung bzw. Einschränkung bei der Datenverarbeitung. Der Verarbeitung Ihrer Daten können Sie jederzeit widersprechen. Ebenso haben Sie das Recht, Ihre Daten löschen zu lassen (Recht auf „Vergessen werden“).

Verantwortlich für die Datenverarbeitung ist der Kreis Euskirchen. (siehe Datenschutzerklärung: <https://www.kreis-euskirchen.de/kreishaus/datenschutz>)

Kostenfreiheit:

Das Angebot der Beratungsstelle wird aus öffentlichen Mitteln finanziert und ist für Sie grundsätzlich kostenfrei. Wir bitten Sie, vereinbarte Termine einzuhalten oder rechtzeitig abzusagen.

Anmeldebogen für Eltern

Anmeldung erfolgt durch: ☐ Mutter ☐ Vater ☐ Eltern ☐

Angaben zum Kind

Vorname/Name :			
Geburtsdatum:		Geburtsland:	Nationalität:
Telefon/Handy/ Email:			@
Adresse:			
Name der Kindertageseinrichtung bzw. der Schule:			
Kinderarzt:			
Bisherige Kontakte zu anderen Beratungseinrichtungen / Therapien? Was und wann?			

Angaben zur Familie

Sorgeberechtigt:	☐ Mutter ☐ Vater ☐ Eltern ☐	
Kind lebt bei:	☐ Mutter ☐ Vater ☐ Eltern ☐ ☐ im Wechselmodell	
Eltern leben:	☐ zusammen seit: ☐ verheiratet seit: ☐ getrennt seit: ☐ geschieden seit: ☐ mit neuem/r Lebenspartner/in seit:	
In der Familie vorrangig gesprochene Sprache:	☐ deutsch	☐
Die Familie lebt von eigenen Einkünften	☐ ja	☐ nein

Angaben zu den Eltern

Vorname/Name der Mutter:			
Geburtsdatum:		Geburtsland:	Nationalität:
Telefon/Email:			@
Adresse:			
Beruf:		Aktuelle Tätigkeit:	
☐ Vollzeit ☐ Teilzeit ☐ geringfügig Beschäftigt ☐ Elternzeit ☐ Hausfrau ☐ arbeitslos ☐ Rentner ☐ in Ausbildung/Umschulung			

Vorname/Name des Vaters:			
Geburtsdatum:		Geburtsland:	Nationalität:
Telefon/Email:			@
Adresse:			
Beruf:		Aktuelle Tätigkeit:	
☐ Vollzeit ☐ Teilzeit ☐ geringfügig Beschäftigt ☐ Elternzeit ☐ Hausmann ☐ arbeitslos ☐ Rentner ☐ in Ausbildung/Umschulung			

Angaben zur ☐ Stieffamilie ☐ eheähnlichen Lebensgemeinschaft ☐ Pflegefamilie

Name der Partner <u>in</u> , Stief- oder Pflegemutter:			
Geburtsdatum:		Geburtsland:	Nationalität:
Beruf:		Aktuelle Tätigkeit:	
☐ Vollzeit ☐ Teilzeit ☐ geringfügig Beschäftigt ☐ Elternzeit ☐ Hausfrau ☐ arbeitslos ☐ Rentner ☐ in Ausbildung/Umschulung			

Name des Partners, Stief- oder Pflegevaters:			
Geburtsdatum:		Geburtsland:	Nationalität:
Beruf:		Aktuelle Tätigkeit:	
☐ Vollzeit ☐ Teilzeit ☐ geringfügig ☐ Elternzeit ☐ Hausmann ☐ arbeitslos ☐ Rentner ☐ in Ausbildung/Umschulung			

Bitte geben Sie das angemeldete Kind und alle Geschwisterkinder in der Reihenfolge der Geburtsjahre an:

Name, Vorname	Geburtsdatum:
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	

Bitte ordnen Sie die oben angegebene Nummer des jeweiligen Kindes vor die Einrichtung, die es besucht:

	Keine institutionelle Einrichtung		Berufsausbildung
	Kindertagesstätte		Fachober-, Fachschule, Berufskolleg
	Grundschule		Bundesfreiwilligen Dienst, Wehrdienst
	Förderschule		Qualifizierungsmaßnahme
	Hauptschule		Fachhochschule, Universität
	Realschule		Berufstätigkeit
	Gymnasium		Arbeitslosigkeit
	Gesamtschule		Sonstiges
davon Ganztagschulen:			

Die Informationen zum Datenschutz und zur Schweigepflicht habe ich/ haben wir zur Kenntnis genommen. Ich bin mit der vertraulichen Aufbewahrung meiner Daten durch die Beratungsstelle für Eltern, Jugendliche und Kinder des Kreises Euskirchen über die Dauer von 3 Jahren einverstanden.

Name in Druckschrift: _____

 Euskirchen,
 (Ort, Datum)

 (Unterschrift)