

## A 6 – Einverständniserklärung zum Datenschutz / Datenabgleich / Datenweitergabe

\_\_\_\_\_  
Familienname, Vorname, Adresse des Antragstellers / Erziehungsberechtigten

\_\_\_\_\_  
Familienname, Vorname des Kindes

Stadt Ratingen  
Der Bürgermeister  
Amt für Soziales, Wohnen und Integration  
Postfach 10 17 40  
40837 Ratingen

### Einverständniserklärung zum Datenschutz / Datenabgleich / Datenweitergabe

#### Hinweis nach § 4a Bundesdatenschutzgesetz (BDSG):

Die in dem oben genannten Vordruck erfragten Angaben werden aufgrund der §§ 67a ff des Sozialgesetzbuches Zehntes Buch (SGB X) – Sozialverfahren und Sozialdatenschutz – erhoben und verarbeitet. Die entsprechenden Daten werden elektronisch gespeichert.

#### Hinweis nach § 67b SGB X:

Zweck der vorgesehenen Verarbeitung und Nutzung der Daten (einschließlich Weiterleitung und Übermittlung) ist die Vereinfachung des Ablaufes des Verfahrens bei der Bearbeitung Ihres Antrages auf Leistungen der Bildung und Teilhabe nach dem  
*Sozialgesetzbuch – Zweites Buch (SGB II)*  
*Sozialgesetzbuch – Zwölftes Buch (SGB XII)*  
*Bundeskindergeldgesetz (BKGG).*

Es kann notwendig werden, dass während des Verfahrens bei der Bearbeitung Ihres Antrages Informationen von den betroffenen Leistungsanbietern (Vereinen, Schulen, Anbieter von Mittagessen, etc.) benötigt werden.

Hier vereinfacht es die Verfahrensabläufe, wenn direkt mit dem betroffenen Leistungsanbieter Kontakt aufgenommen werden kann.

Eine schnellere Bearbeitung Ihres Antrages ist somit gewährleistet.

Bei der Verweigerung Ihres Einverständnisses zur Datenverarbeitung und –nutzung kann es zu Verzögerungen bei der Bearbeitung Ihres Antrages kommen, da eine abschließende Bearbeitung nur erfolgen kann, wenn alle erforderlichen Informationen vorliegen.

#### Einverständniserklärung:

Hiermit erkläre ich, dass ich die oben genannten Hinweise zur Kenntnis genommen und verstanden habe.

Mit der für das Verfahren erforderlichen Erhebung und Speicherung meiner Daten erkläre ich mich einverstanden. Auch erkläre ich mich einverstanden, dass die Stadt Ratingen meine Daten, soweit dies für das Verfahren zu meinem Antrag erforderlich und zweckdienlich ist, an die jeweiligen Leistungsanbieter (Vereinen, Schulen, Anbieter von Mittagessen, etc.) übermittelt.

Diese Einverständniserklärung gilt bis zum Widerruf.

\_\_\_\_\_  
Ort / Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift