

Erziehungs-, Familien- und Jugendberatung – Thiestr. 24 38226 Salzgitter

Erziehungs-, Familien- und Jugendberatung
Hauptstelle: Thiestr. 24, 38226 Salzgitter
Nebenstelle: Marktplatz 11, 38259 Salzgitter
Auskunft erteilt: Frau Humpmayer
Durchwahl: +49 (0) 5341 839 3491
Fax: +49 (0) 5341 839 4922
E-Mail: erziehungsberatung@stadt.salzgitter.de

WICHTIGE INFORMATIONEN

Liebe Ratsuchenden,

„Beratung ist die gemeinsame Suche nach Lösungen.“

bevor wir mit unserem Wissen und unserer Erfahrung zur Verfügung stehen, möchten wir über folgende Grundsätze und Abläufe in unserer Beratungsstelle informieren.

- Die Beratung ist freiwillig, das heißt wir werden nur auf Ihren / Deinen Wunsch hin tätig.
- Die Beratung ist kostenfrei.
- Die Beratung unterliegt der gesetzlichen Schweigepflicht.

In unserer Beratungsstelle arbeitet ein multiprofessionelles Team (Diplom- und M.Sc. Psychologen*innen, Diplom-Sozialpädagogen*innen und -arbeiter*innen sowie Teamassistentinnen) Alle Mitarbeiter*innen sind nach dem Datenschutzrecht zur Verschwiegenheit verpflichtet.

Im Folgenden informieren wir über den Umgang mit persönlichen Daten gemäß der EU-Datenschutzverordnung (DSGVO).

Wir verwenden persönliche Daten (Vorname, Name, Adresse, Email und Telefon) ausschließlich zur Kontaktaufnahme unsererseits (z. B. bei einer Terminverschiebung). Eine Weitergabe der Daten an Dritte erfolgt nicht. Beratungsinhalte werden nur auf Wunsch und nach schriftlicher Zustimmung weitergegeben. Eine Ausnahme von der gesetzlichen Schweigepflicht liegt bei Sachverhalten einer Kindeswohlgefährdung, akuter Suizidalität sowie bei geplanten Straftaten vor. Erlangen wir darüber Kenntnis, gilt auch für uns die gesetzliche Meldepflicht.

Öffnungszeiten: Montag, Dienstag und Freitag 9.00-12.00 Uhr, Donnerstag 14.00-18.00 Uhr oder nach Vereinbarung

Gläubiger-ID: DE98KVS00000159419

Bankkonten der Stadt Salzgitter:

Postbank Hannover

IBAN: DE82 2501 0030 0006 0133 00

BIC: PBNKDEFF250

Braunschweigische

IBAN: DE78 2505 0000 0003 8038 06

BIC: NOLADE2HXXX

Landessparkasse

Sparkasse Hildesheim Goslar
Peine

IBAN: DE82 2595 0130 0070 0009 14

BIC: NOLADE21HIK

Postfach 10 06 80
38206 Salzgitter

Vermittlung: +49 (0) 5341 839

Telefax: +49 (0) 5341 839
4951

Internet: www.salzgitter.de

Da Beratung nur durch gegenseitiges Vertrauen gelingen kann, sind uns die Verschwiegenheit sowie die Transparenz im Umgang mit den persönlichen Daten sehr wichtig.

Wir erheben, verarbeiten und verwahren die persönlichen Daten nur mit persönlichem Einverständnis und nach datenschutzrechtlichen Vorgaben.

Die personenbezogenen Daten werden

- a) in einem Anmeldebogen,
- b) in einem Dokument zur Zusammenführung von Klarnamen und Fallnummer sowie
- c) in der Verlaufsdokumentation des jeweiligen Beratenden erfasst.

Die Löschung der Daten erfolgt nach den Bestimmungen des Datenschutzes, wenn der Zweck der Speicherung erfüllt ist. Das heißt wir bewahren die Daten nur solange auf, wie wir sie für die Erledigung unserer Aufgaben benötigen. Dies bedeutet, dass - wenn nicht ausdrücklich eine frühere Vernichtung der personenbezogenen Daten eingefordert wird - diese bei Beratungsabbruch nach 6 Monaten und bei Beratungsabschluss nach 12 Monaten vernichtet werden. Sollte uns im Beratungsprozess eine Schweigepflichtentbindung gegenüber Dritten, z. B. Lehrkräften erteilt werden, sind wir rechtlich verpflichtet, diese 10 Jahre aufzubewahren.

Darüber hinaus sind wir als Leistungserbringer der Jugendhilfe verpflichtet, Angaben zu in Anspruch genommenen Beratungen (z. B. Alter des Kindes, Beratungsanlass, Dauer) in anonymisierter Form dem Land Niedersachsen und der Stadt Salzgitter für die Jugendhilfeplanung zur Verfügung zu stellen.

Eine Information nach Artikel 13 Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) zur Erhebung personenbezogener Daten befindet sich als Aushang in unserem Eingangsbereich.

Für gemeinsam Sorgeberechtigte: Falls eine Beratung trotz bestehender gemeinsamer Sorge alleine gewünscht wird, ist das andere Elternteil eigenständig zu informieren, sobald das Kind persönlich einbezogen wird.

Sollte ein Beratungstermin nicht wahrgenommen werden können, bitten wir darum, uns dies rechtzeitig mitzuteilen.

Ich wurde darüber informiert, dass ich diese Einwilligung, oder Teile davon, jederzeit widerrufen kann. Mir wurde versichert, dass meine datenschutzrechtlichen Belange ohne Einschränkung gewährleistet werden.

Darüber hinaus entbinde ich die Mitarbeitenden des Teams der Psychologischen Beratungsstelle für Kinder, Jugendliche und Eltern wechselseitig von der Verschwiegenheit, um mir Termine abzusagen oder mitzuteilen.

☐ Ich bin damit einverstanden, dass Sie mich über Gruppenangebote informieren dürfen. Hier gelten die oben genannten Datenschutzbedingungen – maximal 12 Monate nach Beratungsende.

Ich erkläre hiermit, dass ich die oben genannten Sachverhalte verstanden habe und stimme mit meiner Unterschrift zu.

Ort, Datum

Unterschrift Sorgeberechtigte*r 1/ Volljährige Person

Ort, Datum

Unterschrift Sorgeberechtigte*r 2

Ort, Datum

Unterschrift Kind/Jugendliche*r/