

Psychologische Beratungsstelle – Thiestr. 24 – 38226 Salzgitter

**Psychologische Beratungsstelle
für Kinder, Jugendliche und Eltern**
Hauptstelle: Thiestr. 24, 38226 Salzgitter
Nebenstelle: Marktplatz 11, 38259 Salzgitter
Auskunft erteilt: Frau Timmler
Durchwahl: +49 (0) 5341 839 3491
Fax: +49 (0) 5341 839 4922
E-Mail: erziehungsberatung@stadt.salzgitter.de

WICHTIGE INFORMATIONEN ZUM DATENSCHUTZ

Liebe Eltern,
liebe Ratsuchenden,

„Beratung ist die gemeinsame Suche nach Lösungen.“

bevor wir Ihnen mit unserem Wissen und unserer Erfahrung zu Fragen im Umgang mit Ihrem Kind / Ihren Kindern bestmöglich zur Seite stehen, möchten wir Sie über folgende Grundsätze und Abläufe in unserer Beratungsstelle aufklären.

- Die Beratung ist freiwillig, d. h. wir werden nur auf Ihren Wunsch hin tätig.
- Die Beratung ist kostenfrei.
- Die Beratung unterliegt der gesetzlichen Schweigepflicht.

In unserer Beratungsstelle arbeiten Dipl.-Psychologinnen/-Psychologen, Dipl.-Sozialpädagoginnen/-Sozialpädagogen, Sozialpädagoginnen/-Sozialpädagogen (B. A.) und Teamassistentinnen. Alle Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter sind nach dem Datenschutzrecht zur Verschwiegenheit verpflichtet.

Im Folgenden informieren wir Sie über den Umgang mit Ihren persönlichen Daten gemäß der am 25.05.2018 in Kraft getretenen EU-Datenschutzverordnung (DSGVO).

Wir verwenden Ihre persönlichen Daten (Vorname, Name, Adresse, Email, Telefon) ausschließlich zur Kontaktaufnahme unsererseits (z. B. bei einer Terminverschiebung). Eine Weitergabe Ihrer Daten an Dritte erfolgt nicht. Beratungsinhalte werden nur auf Ihren Wunsch und nach Ihrer schriftlichen Zustimmung an Kooperationspartner oder Fachkollegen weitergegeben. Eine Ausnahme von der gesetzlichen Schweigepflicht liegt bei Sachverhalten einer Kindeswohlgefährdung 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	Postfach 10 06 80 38206 Salzgitter		
Gläubiger-ID: DE98KVS00000159419			
Bankkonten der Stadt Salzgitter:			
Postbank Hannover	IBAN: DE82 2501 0030 0006 0133 00	BIC: PBNKDEFF250	Vermittlung: +49 (0) 5341 839 0
Braunschweigische Landessparkasse	IBAN: DE78 2505 0000 0003 8038 06	BIC: NOLADE2HXXX	Telefax: +49 (0) 5341 839 4951
Sparkasse Hildesheim Goslar Peine	IBAN: DE82 2595 0130 0070 0009 14	BIC: NOLADE21HIK	Internet: www.salzgitter.de

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

Wir erheben, verarbeiten und verwahren Ihre persönlichen Daten nur mit Ihrem Einverständnis und nach datenschutzrechtlichen Vorgaben.

Ihre personenbezogenen Daten werden

- a) in der Anmelde-Liste und auf einen Anmeldebogen durch das Sekretariat sowie
- b) in der Verlaufsdocumentation des jeweiligen Beraters erfasst.

Die Löschung der Daten erfolgt, nach den Bestimmungen des Datenschutzes, wenn der Zweck der Speicherung erfüllt ist. D. h. wir bewahren Ihre Daten nur solange auf, wie wir sie für die Erledigung unserer Aufgaben benötigen. Dies bedeutet, dass - wenn Sie nicht ausdrücklich eine frühere Vernichtung der personenbezogenen Daten einfordern - diese nach Beratungsabbruch nach 6 Monaten und bei Beratungsabschluss nach 12 Monaten vernichtet werden. Sollten Sie uns im Beratungsprozess eine Schweigepflichtentbindung gegenüber Dritten, z. B. Lehrkräften erteilen, 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 finden Sie als Aushang in unserem Eingangsbereich.

Falls Sie sich eine Beratung trotz bestehender gemeinsamer Sorge alleine wünschen, informieren Sie bitte den anderen Elternteil über die Beratung.

Sollten Sie einen Beratungstermin nicht wahrnehmen können, bitten wir Sie, 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 meine Beratungs-Fachkraft und die Fachkollegen des Teams wechselseitig von der Verschwiegenheit, um mir Termine abzusagen oder mitteilen zu können.

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

Ort, Datum

Unterschrift Sorgeberechtigter 1

Ort, Datum

Unterschrift Sorgeberechtigter 2

Ort, Datum

Unterschrift Kind/Jugendliche/Jugendlicher