



Barrierefrei wohnen-eigenständig leben

Einwilligungserklärung in die Datenverarbeitung

Name, Vorname der/des Ratsuchenden: _____

Adresse: _____

Hiermit willige ich in die Erhebung, Speicherung und Weiterverarbeitung meiner persönlichen Daten im Rahmen der Maßnahmen, die für die Umsetzung meiner persönlichen Wohnberatung erforderlich sind, ein.

Diese Einwilligung beinhaltet auch die Weiterleitung von Daten für eventuell erforderliche Stellungnahmen an die beteiligten Sozialversicherungsträger.

Hiermit willige ich ebenfalls ein, dass Fotos in meiner Wohnung ohne Ablichtung von Personen gemacht werden, die für die Umsetzung meiner persönlichen Wohnberatung erforderlich sind.

Die Wohnberatung im **Kreis Minden - Lübbecke** wird die Daten ausschließlich im Rahmen ihres Beratungsauftrages nutzen. Eine Weiterleitung an sonstige Personen findet nicht statt. Diese Einwilligung kann jederzeit widerrufen werden.

Ort, Datum

Unterschrift Ratsuchende*r