



Звільнення від заборони щодо розголошення конфіденційної інформації, політика захисту даних



I. Персональні дані заявника		
Прізвище	Ім'я	Дата народження

II. Інші особи, які проживають разом з вами		
Прізвище	Ім'я	Дата народження
Прізвище	Ім'я	Дата народження
Прізвище	Ім'я	Дата народження
Прізвище	Ім'я	Дата народження
Прізвище	Ім'я	Дата народження
Прізвище	Ім'я	Дата народження
Прізвище	Ім'я	Дата народження
Прізвище	Ім'я	Дата народження

III. Звільнення від заборони щодо розголошення конфіденційної інформації	
<p>Цим я та, якщо застосовується, інші люди в моїй групі осіб, що проживають разом зі мною, звільняю вказані нижче органи та посадових осіб від їх обов'язку зберігати конфіденційність інформації: служба соціального захисту, імміграційні органи, Федеральне агентство зайнятості, органи у справах надання допомоги сім'ям, компанії медичного страхування.</p> <p>Це звільнення стосується мого права на отримання фінансової допомоги згідно з Другою книгою Соціального кодексу (SGB II) та відповідної інформації, що стосується цього права.</p> <p>Таким чином, Центр зайнятості району Варендорф має право отримувати всю інформацію, необхідну для визначення права на отримання фінансової допомоги згідно з SGB II.</p>	
Місце і дата	Підпис заявника
Місце і дата	Підпис законного представника або контролюючої особи

IV. Політика захисту даних / Згода на передачу даних

Я та, якщо застосовується, інші люди в моїй групі осіб, що проживають разом зі мною, погоджуємося з тим, що

- дані, збережені в електронному вигляді, отримані від управлінь соціального захисту міст і муніципалітетів, можуть передаватися до Центру зайнятості району Варендорф,
- зібрані або передані дані можуть бути використані та опрацьовані з метою виконання законних повноважень Центру зайнятості району Варендорф, та
- Центр зайнятості району Варендорф має право на виготовлення і подання копій цих документів.

Я та, якщо застосовується, інші люди в моїй групі осіб, що проживають разом зі мною, розуміємо, що

- всі дані використовуються виключно відповідальними працівниками Центру зайнятості району Варендорф і не передаються третім сторонам, та що
- вся інформація, необхідна для виконання їх законних повноважень, надається добровільно.

Місце і дата

Підпис заявника

Місце і дата

Підпис законного представника або контролюючої особи