



Освобождение от запрета на разглашение конфиденциальной информации, заявление о защите данных



<i>I. Личные данные заявителя</i>		
Фамилия	Имя	Дата рождения

<i>II. Другие лица, проживающие совместно с вами</i>		
Фамилия	Имя	Дата рождения
Фамилия	Имя	Дата рождения
Фамилия	Имя	Дата рождения
Фамилия	Имя	Дата рождения
Фамилия	Имя	Дата рождения
Фамилия	Имя	Дата рождения
Фамилия	Имя	Дата рождения
Фамилия	Имя	Дата рождения

<i>III. Освобождение от обязанности неразглашения конфиденциальной информации</i>	
<p>Я и, если применимо, другие лица из моей потребительской общности настоящим освобождаем следующие органы и службы от обязанности соблюдения конфиденциальности: Ведомству социального обеспечения, Ведомству по делам иностранцев, Федеральному агентству занятости, Семейной кассе, Больничной кассе. Данное освобождение предоставляется в связи с правом на получение пособий согласно SGB II и связанных с этим сведений.</p> <p>Таким образом, Центр занятости района Варендорф имеет право получать всю информацию, необходимую для установления права на получение пособия в соответствии с SGB II.</p>	
Место, дата	Подпись заявителя
Место, дата	Подпись закон. представителя / опекуна

IV. Заявление о защите данных / Согласие на пересылку данных

Я и, если применимо, другие лица из моей потребительской общности даем согласие

- на передачу хранящихся в электронном виде данных отделами социального обеспечения городов и общин Центру занятости района Варендорф,
- на использование и обработку собранных или переданных данных для целей исполнения законного поручения и
- на изготовление копий документов и приобщение их к делу.

Мне и, если применимо, другим лицам из моей потребительской общности известно,

- что все данные будут использоваться исключительно соответствующими уполномоченными сотрудниками Центра занятости района Варендорф и не будут передаваться третьим лицам, а также то,
- что вся информация, необходимая для выполнения законного поручения, предоставляется добровольно.

Место, дата	Подпись заявителя
Место, дата	Подпись закон. представителя / опекуна