

**Sachgebiet Senioren und Betreuung  
Fachbereich Betreuungsrecht**

**Einwilligungserklärung zur Datenverarbeitung**

**von Personen, die als ehrenamtliche Betreuer tätig werden wollen**

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Ich bin über das Dokumentationssystem der Betreuungsstelle beim Sachgebiet Senioren und Betreuung des Landratsamtes Neuburg-Schrobenhausen informiert worden.

Hiermit willige ich in die Erfassung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten und deren Nutzung, soweit diese erforderlich sind, ein.

Ich bin darauf hingewiesen worden, dass ich die Einwilligung jederzeit für die Zukunft widerrufen kann. Die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Datenverarbeitung wird durch diesen nicht berührt. (Hinweis: Ein Widerruf der Einwilligung hätte zur Folge, dass Sie ab diesem Zeitpunkt nicht mehr als ehrenamtlicher Betreuer vorgeschlagen werden könnten.)

Ort, Datum:

---

Unterschrift

Hinweis:

Allgemeine Informationen über die Verarbeitung Ihrer Daten und Ihre Rechte bei der Verarbeitung Ihrer Daten können Sie der Datenschutzerklärung auf unserer Internetseite [www.neuburg-schrobenhausen.de/Datenschutz](http://www.neuburg-schrobenhausen.de/Datenschutz) entnehmen. Weitere Informationen erhalten Sie bei Bedarf von Ihrem zuständigen Sachbearbeiter.