Anlage zur Leistungsvereinbarung vom | Datum:

Einwilligungserklärung

gemäß EU-Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) in die Verarbeitung von Daten durch das Landesamt für Soziales und Versorgung

Bei Abschluss einer Leistungsvereinbarung (§ 37 SGB XIV) werden die zur Erfüllung der gesetzlichen Aufgabe erforderlichen Daten der Traumaambulanz gemäß den Bestimmungen des Landesamtes für Soziales und Versorgung für die Leistungserbringung in Traumaambulanzen im Land Brandenburg verarbeitet.
Um für Leistungsberechtigte und unterstützende dritte Stellen ein aktuelles und leicht zugängliches Informationsangebot zu den eingerichteten Traumaambulanzen sowie die Möglichkeit einer unmittelbaren Kontaktaufnahme zu gewährleisten, stimmt der bzw. die Unterzeichnende der Verarbeitung der wie folgt bereitgestellten Daten zu:

Name des Leistungserbringers der Traumaambulanz*

Adresse der Traumaambulanz*

Telefonnummer der Traumambulanz* | E-Mailadresse

Sprechzeit

Ansprechpartner/Raum
*erforderliche Angaben

Die vorgenannten Daten werden auf den Servern des Landesamtes für Soziales und Versorgung gespeichert und in geeigneter Form insbesondere auf der Internetpräsenz des Landesamtes für Soziales und Versorgung (www.lasv.brandenburg.de) veröffentlicht. Der bzw. die Unterzeichnende hat ein Recht auf Auskunft zu den verarbeiteten Daten sowie auf Berichtigung, Löschung und Einschränkung der Verarbeitung der Daten. Eine automatische Löschung der erhobenen Daten erfolgt nach Beendigung des Vertrages.
Diese Einwilligung kann jederzeit ohne Angabe einer Begründung mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Hierfür genügt eine E-Mail an Traumaambulanzen@lasv.brandenburg.de. Die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung wird durch den Widerruf nicht berührt.
Hiermit versichert der bzw. die Unterzeichnende, der Erhebung und der Verarbeitung der Daten durch das Landesamt für Soziales und Versorgung für den oben genannten Zweck freiwillig zuzustimmen und über die Datenverarbeitung und über seine Rechte informiert worden zu sein.

Ort und Datum | Unterschrift