

## Familien- und Erziehungsberatungsstelle

Beratungsstelle Rehna  
Schweriner Straße 34 B  
19217 Rehna

038872 – 6756-75 / 76 / 77  
eb.rehna@jhz-rehna.de

Beratungsstelle Grevesmühlen  
Mühlenstraße 6 A  
23936 Grevesmühlen

03881 – 7591-383 / 384  
eb.gvm@jhz-rehna.de

---

### Information und Datenschutz

Sie haben sich an unsere Beratungsstelle gewandt und sind sicher daran interessiert, wer und was Sie hier erwartet.

In der Beratungsstelle arbeiten PsychologInnen, SozialpädagogInnen und SozialarbeiterInnen zusammen.

Wir sind im Rahmen der Jugendhilfe zuständig für Familien mit Kindern und Jugendlichen im Alter von 0 – 18 Jahren, sowie für junge Erwachsene bis 27 Jahre, die im Landkreis Nordwestmecklenburg leben.

Wir unterliegen der Schweigepflicht, unsere Beratung ist kostenfrei und beruht auf dem Prinzip der Freiwilligkeit.

Die Anzahl der Beratungstermine orientieren sich an Ihren Anliegen, die Termine dauern ca. 60 Minuten. Können Sie einen Termin nicht wahrnehmen, so teilen Sie uns dies bitte so bald wie möglich mit.

Für die Durchführung der Beratung benötigen wir von Ihnen:

- 1. Allgemeine Informationen**
- 2. eine datenschutzrechtliche Einwilligung und**
- 3. eine Einverständniserklärung zur Datenaufbewahrung.**

**Wir bitten Sie, die folgenden Blätter auszufüllen, zu unterschreiben und zur Beratung mitzubringen.**

Gern beantworten Ihnen die BeraterInnen offene Fragen.

**Bitte wenden!**

## Allgemeine Informationen

für die Familien- und Erziehungsberatungsstellen Rehna und Grevesmühlen

Träger: Jugendhilfezentrum „Käthe-Kollwitz“-Rehna e. V.

Liebe Eltern,

auf folgende Punkte dürfen wir Sie noch hinweisen:

**1. Information für getrennt lebende Eltern mit gemeinsamen Sorgerecht**

Sie leben als Eltern getrennt und nehmen das Sorgerecht für Ihr Kind gemeinsam wahr. Die Information über den direkten persönlichen Einbezug des Kindes in die Beratung muss beiden sorgeberechtigten Eltern bekannt sein.

**2. Aufsichtspflicht**

Die Aufsichtspflicht für Ihr(e) Kind(er) im Wartebereich unserer Beratungsstelle obliegt ausschließlich den Eltern.

\_\_\_\_\_

Datum, Unterschrift Personensorgeberechtigte/ Jugendliche/ junge Erwachsene

.....

Zur Vereinfachung der Kommunikation und/oder zum schnelleren Übersenden von Informationen und Berichten bin ich damit einverstanden, diese auch per E-Mail zu erhalten:

**Ja**, an folgende E-Mail-Adresse:

\_\_\_\_\_

**Nein**.

\_\_\_\_\_

Datum, Unterschrift Personensorgeberechtigte/ Jugendliche/ junge Erwachsene

## Datenschutzrechtliche Einwilligung

für die Familien- und Erziehungsberatungsstellen Rehna und Grevesmühlen

Träger: Jugendhilfezentrum „Käthe-Kollwitz“-Rehna e. V.

Hiermit willige ich:

Elternteil 1	Elternteil 2
Name, Vorname	Name, Vorname
Geburtsdatum	Geburtsdatum
Adresse	Adresse

für mich selbst und für:

Name, Vorname	Geburtsdatum
Kind 1	
Kind 2	
Kind 3	

ein, dass die Familien- und Erziehungsberatungsstelle und deren angestellte MitarbeiterInnen sämtliche beratungsbezogenen Daten, die zum Zwecke der Durchführung der Beratung und sonstiger Unterstützung erforderlich sind, erheben und verarbeiten.

Hiermit willige ich zusätzlich in die Verwendung meiner personenbezogenen Daten zum Zwecke der Urlaubs- und Krankheitsvertretung sowie Bearbeitung im professionellen Team ein und befreie die angestellten MitarbeiterInnen der Familienberatungsstelle insofern von ihrer Schweigepflicht.

*Für unseren Leistungsträger und die Öffentlichkeit erstellen wir Statistiken und verwenden personenbezogene Daten in anonymisierter Form. Hierzu erheben wir Daten, die nur zu diesem Zweck erforderlich sind.*

*Sie können diese datenschutzrechtliche Einwilligung jederzeit ohne Angaben von Gründen und mit Wirkung für die Zukunft widerrufen. In diesem Falle ist eine weitere Inanspruchnahme unseres Beratungsangebots nicht mehr möglich.*

*Die Daten werden nach dem Wegfall des Zwecks gelöscht, soweit dies nicht aufgrund von gesetzlichen Pflichten anders vorgeschrieben ist. Hierzu beachten Sie bitte das nächste Blatt.*

Ich habe den Inhalt der datenschutzrechtlichen Vereinbarung verstanden und hatte die Gelegenheit, sie mir erläutern zu lassen. Die Einwilligung und die Entbindung von der Schweigepflicht erfolgen freiwillig.

\_\_\_\_\_

Datum, Unterschrift Personensorgeberechtigte/ Jugendliche/ junge Erwachsene

## **Einverständniserklärung zur Datenaufbewahrung**

für die Familien- und Erziehungsberatungsstellen Rehna und Grevesmühlen

Träger: Jugendhilfezentrum „Käthe-Kollwitz“-Rehna e. V.

Sehr geehrte Eltern, liebe Jugendliche und junge Erwachsene,

laut Datenschutz ist es gesetzlich nicht gestattet, ohne Einverständnis nach Abschluss der Beratung die Unterlagen aufzubewahren.

Unsere Erfahrung zeigt, dass sich 1/4 der Familien und jungen Menschen nach Abschluss der Beratung erneut an uns wendet. Können wir dann auf die bereits vorliegenden Beratungsunterlagen zurückgreifen, erleichtert dies die Wiederaufnahme der Beratung.

Aus diesem Grunde bitten wir Sie um das Einverständnis, dass wir die Beratungsunterlagen 2 Jahre aufheben können.

Danach werden alle Daten und Unterlagen gelöscht.

Diese Einverständniserklärung können Sie jederzeit ohne Angabe von Gründen und mit Wirkung für die Zukunft widerrufen.

.....  
**Ich habe die Information zur Datenaufbewahrung zur Kenntnis genommen.**

**Bitte ankreuzen:**

- Mit der 2 jährigen Datenaufbewahrung bin ich einverstanden.**
  
- Ich möchte, dass meine Daten direkt nach Beendigung der Beratung vernichtet werden.**

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Personensorgeberechtigte/ Jugendliche/ junge Erwachsene