

Einwilligung zur Übermittlung persönlicher Daten an Dritte

Name, Vorname der leistungsberechtigten Person (des Kindes, des Schülers/ der Schülerin):	Kundennummer/ Aktenzeichen:

Name, Vorname des Vertreters:

Mit meiner Unterschrift willige ich ein, dass das Sozialamt der Stadt Gladbeck die personenbezogenen Daten der leistungsberechtigten Person(en) zum Zwecke der Abrechnung der Kosten gemeinschaftlicher Mittagsverpflegung im Sinne des § 28 Abs. 6 Zweites Buch Sozialgesetzbuch (SGB II), § 34 SGB XII und § 6 b BKGG an den Anbieter der Mittagsverpflegung (Leistungsanbieter) übermittelt.

Der jeweilige Leistungsanbieter ist berechtigt, die Sozialdaten ausschließlich für vorgenannte Zwecke zu nutzen und hat dabei die Bestimmungen zum Schutze der Sozialdaten zu beachten. Übermittelt werden ausschließlich der Name der leistungsberechtigten Person, die Kundennummer bzw. das Aktenzeichen und der Zeitraum, innerhalb dessen eine Abrechnung mit dem Sozialamt zu erfolgen hat.

Mir ist bewusst, dass die Erteilung dieser Einwilligung freiwillig ist und jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden kann. Sofern sie verweigert wird, können Leistungen zur Teilnahme an gemeinschaftlicher Mittagsverpflegung nicht mit dem Leistungsanbieter abgerechnet werden.

Ort, Datum

Unterschrift des Leistungsberechtigten/ Vertreters