

**CVS Schweigepflichtentbindung einfach****Schweigepflichtentbindung einfach**

Anlage zum Aufnahmevertrag

Der Caritasverband für Stuttgart e.V. (CVS) setzt zur Anlage und Dokumentation der zu betreuenden Kinder und entsprechenden Kostenabrechnungen die Software Connex Vivendi ein, die für **interne Zwecke** den Zugriff auf Daten bedingt. Voraussetzung für diese Verarbeitung personenbezogener Daten ist die Entbindung von der Schweigepflicht sowie die Bewilligung zur Datenweitergabe durch die Personensorgeberechtigte(n) zu **internen Zwecken**. Sollte die Entbindung von der Schweigepflicht sowie die Bewilligung zur Datenweitergabe nicht unterschrieben werden, ist ein Betreuungsangebot durch den CVS nicht möglich.

Hiermit entbinde ich/entbinden wir, Herr/Frau

(Vor- und Nachname der Personensorgeberechtigte(n))

die Mitarbeiter*Innen des Teams der Schulkindeinrichtung Herbert-Hoover-Schule

des Caritasverbandes für Stuttgart e.V.

betreffend der Betreuung unseres Kindes*(Name des Kindes)*seit dem *(Anmeldedatum)* von der beruflichen, gesetzlichen Schweigepflicht.

Darüber hinaus entbinde ich/entbinden wir die Mitarbeiter*Innen des Schulkindeinrichtungsteams von allen gesetzlichen und dienstlichen Verschwiegenheitspflichten gegenüber

- den zur Verschwiegenheit verpflichteten Systemadministratoren/innen zum Zwecke der Daten- und Systemsicherheit
- sowie gegenüber den Mitarbeiter*Innen (Verwaltung) des Caritasverbandes für Stuttgart e.V. zwecks Abrechnung oder Abwicklung von Organisationsaufgaben
- sowie gegenüber den Mitarbeiter*Innen des Caritasverbandes für Stuttgart e.V. zwecks Buchhaltung hinsichtlich der erforderlichen Daten bzw. zwecks Organisationsaufgaben.

Hiervon ausgenommen sind ausdrücklich die Daten bzgl. Beratungsinhalten von Elterngesprächen.

Diese Schweigepflichtentbindungserklärung kann ich/können wir jederzeit schriftlich ohne Angabe von Gründen gegenüber der Mitarbeiter*Innen oder dem Caritasverband für Stuttgart e.V. widerrufen. Ausführliche Informationen zum Datenschutz habe ich/haben wir dem Informationspflichtenblatt entnommen.

(Ort, Datum)_____
Unterschrift Personenberechtigte(n)_____
(Ort, Datum)_____
Unterschrift Teamleitung