

Vereinbarung zur Nutzung von Kontaktdaten
(nach EU-Datenschutzgrundverordnung und Kirchlichem Datenschutzgesetz)

NAME: _____

Folgende Kontaktmöglichkeiten dürfen Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter der Psychologischen Beratungsstelle für Ehe-, Familien- und Lebensfragen (EFL) nutzen, um sich mit mir in Verbindung zu setzen:

1. Privates Festnetztelefon: _____

Auf dem **Anrufbeantworter** dieses Anschlusses dürfen Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter der EFL Nachrichten hinterlassen: JA NEIN

Falls Sie mich nicht persönlich erreichen, dürfen bei diesen **Personen** Nachrichten hinterlassen werden:

2. Mobiltelefon: _____

Auf der Mailbox dieses Anschlusses dürfen Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter der EFL Nachrichten hinterlassen: JA NEIN

3. E-Mail: _____

4. Briefpost

An folgende **Postanschrift** darf die EFL Briefe für mich schicken:

bitte wenden

Einwilligungserklärung nach den Datenschutzbestimmungen
(nach EU-Datenschutzgrundverordnung und Kirchlichem Datenschutzgesetz)

Ich bin damit einverstanden, dass die Psychologische Beratungsstelle für Ehe-, Familien- und Lebensfragen Bodensee (Singen, Konstanz, Überlingen) meinen Namen zum Zwecke der *Terminplanung im Onlinekalender* und meine umseitig genannten Kontaktdaten zur *Kontaktaufnahme* erhebt, verarbeitet und nutzt. Die Daten werden keinesfalls an Personen außerhalb der Beratungsstelle weitergegeben.

Des Weiteren bin ich damit einverstanden, dass die Psychologische Beratungsstelle für Ehe-, Familien- und Lebensfragen Bodensee (Singen, Konstanz, Überlingen) folgende Daten von mir erhebt, verarbeitet und nutzt, um *statistische Auswertungen* zu erstellen:

- Grundlegende soziodemografische Daten wie Alter, Geschlecht, Familienstand usw. (diese Daten werden **anonym** ausgewertet)
- Übergreifende Themenbereiche der Beratung (diese Daten werden **anonym** ausgewertet)
- Sitzungstermine

Zur Sicherung der Qualität der Beratung bin ich damit einverstanden, dass meine Beraterin/mein Berater meinen Fall bei Bedarf **anonym** im Rahmen einer Intervision oder einer Supervision vorstellen kann.

Ich bin darüber informiert, dass mein Name, meine Kontaktdaten und Fallaufzeichnungen bis maximal ein Jahr nach Beratungsende unter Verschluss aufgehoben und danach vernichtet werden.

*Diese Einwilligung können Sie jederzeit schriftlich widerrufen.
Bei Rückfragen wenden Sie sich bitte an Ihre Beraterin bzw. Ihren Berater.*

Ort, Datum

Name, Vorname / Unterschrift

Name, Vorname / Unterschrift

Wenn beide Partner einer Beratung gemeinsam eine Erklärung ausfüllen, bitte beide unterschreiben.