



## Einwilligungserklärung zum Datenschutz

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Geboren am: \_\_\_\_\_

Ich bin über die in der Frauenberatungsstelle Herford e.V. und Notruf verwendeten Dokumentationssysteme und die berufliche Schweigepflicht der Mitarbeiterinnen informiert. Die Mitarbeiterinnen der Frauenberatungsstelle haben kein Zeugnisverweigerungsrecht nach § 53 StPO.

Mit der schriftlichen Erfassung meiner Daten und deren Nutzung innerhalb der Beratungsstelle für Beratungszwecke bin ich einverstanden.

Die Einwilligung bezieht sich ausdrücklich auch auf besonders schützenswerte Kategorien von Daten im Sinne des Art. 9 Abs. 1 DS-GVO, soweit sie zu den genannten Zwecken erforderlich sind.

Nach Anonymisierung werden die Daten statistisch ausgewertet und nach zwei Jahren gelöscht. Daten zu Fällen sexualisierter Gewalt werden gesondert aufbewahrt und auf Grund der Verjährungsfrist der Straftat nach zehn Jahren gelöscht.

Mir ist bekannt, dass

- ich jederzeit einen Anspruch auf Auskunft über die von mir erhobenen Daten habe,
- ich der Speicherung meiner Daten für die Zukunft widersprechen kann und
- diese daraufhin in personenbezogener Form gelöscht werden.

Eine Weitergabe meiner Daten an Dritte findet nicht ohne meine Zustimmung statt.

Innerhalb der Beratungsstelle können meine Daten zum Zwecke der Supervision und der Qualitätssicherung ausgetauscht werden. Ich befreie die mich beratenden Mitarbeiterinnen für diesen Zweck von der Schweigepflicht.

---

Ort, Datum

Unterschrift