

Einwilligungserklärung nach Art. 7 DSGVO

zur Datenerhebung, -speicherung, -nutzung und -verarbeitung

Ich,

Name, Vorname

Geburtsdatum

Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort

erkläre mich damit einverstanden, dass die von mir im Rahmen der Schuldnerberatung erhobenen Daten zur persönlichen und familiären Situation, zu meinem Haushalt, zur Einkommens-, Vermögens- und Schuldensituation sowie zum Stand der Beratung durch den

Paritätischen Wohlfahrtsverband Lippe
PariSozial gGmbH Lippe
Schuldner- und Insolvenzberatung,
Bismarckstr. 8, 32756 Detmold
-anerkannte Schuldner- und Insolvenzberatungsstelle nach § 305 Abs. 1 Nr. 1 InsO-

erhoben, gespeichert, genutzt und verarbeitet werden dürfen.

Die Einwilligung beschränkt sich auf die Daten, die erforderlich sind zur Durchführung der Beratung in sozialen und wirtschaftlichen Angelegenheiten, die im Zusammenhang mit meiner Verschuldung stehen, insbesondere zur Durchführung von Schuldenbereinigungen, außergerichtlichen Vergleichen sowie dem Verbraucherinsolvenzverfahren (gemäß Art. 6 DSGVO).

Ich willige zudem in die Archivierung dieser Daten ein, solange dies zum Zweck der Durchführung der Beratung und der Begleitung im weiteren Verfahren und der statistischen Auswertung erforderlich ist.

Ich bin darauf hingewiesen worden, dass die Beratungsstelle die Akten über meinen Beratungsfall nach Abschluss oder Abbruch 10 Jahre nach § 147 der Abgabenordnung (AO) und § 257 des Handelsgesetzbuches (HGB) aufbewahren wird.

Ich habe in Absprache mit der Beratungsstelle bzw. der zuständigen Beratungsfachkraft Einblick in meine personenbezogenen Daten innerhalb der Räume der Beratungsstelle; bei Fehlerhaftigkeit erfolgt eine Korrektur.

Ich erkläre, dass meine Einwilligung freiwillig und ohne Zwang erfolgt. Diese Einverständniserklärung kann ich gemäß Art. 7 Abs. 3 DSGVO jederzeit mit Wirkung für die Zukunft gegenüber der Beratungsstelle widerrufen.

Die Beratungsstelle gewährleistet jederzeit die Einhaltung der Vorschriften über den Datenschutz gemäß der Datenschutz-Grundverordnung.

.....
Ort, Datum, Unterschrift

Die Informationen zu den verarbeiteten Daten, der Rechtsgrundlage, möglichen Empfängern, der Speicherdauer sowie den Betroffenenrechte, wurden ausgehändigt und sind zudem unter <https://www.pari-sozial-lippe.de/datenschutz> einsehbar.

Schuldner- und Insolvenzberatungsstelle
PariSozial - Gemeinnützige Gesellschaft für paritätische Sozialdienste mbH im Kreis Lippe/ Bismarckstr. 8 | 32756 Detmold
Telefon: 05231/31348
Fax: 05231/9915-15
schuldnerberatung@pari-sozial-lippe.de
www.pari-sozial-lippe.de



Einwilligung zur Übermittlung personenbezogener Daten per unverschlüsselter E-Mail

Paritätischen Wohlfahrtsverband Lippe
PariSozial gGmbH Lippe
Schuldner- und Insolvenzberatung,
Bismarckstr. 8, 32756 Detmold
-anerkannte Schuldner- und Insolvenzberatungsstelle nach § 305 Abs. 1 Nr. 1 InsO-

Ich _____ geb. am _____ willige ein, dass
personenbezogene Daten per unverschlüsselter E-Mail übermittelt werden dürfen.

Ich wurde darüber informiert, dass die Kommunikation per E-Mail grundsätzlich Sicherheitsrisiken birgt. Insbesondere kann bei unverschlüsselten E-Mails nicht ausgeschlossen werden, dass unbefugte Dritte Zugriff auf die übermittelten Inhalte erhalten.

Mir ist bekannt, dass der Versand sensibler personenbezogener Daten (z. B. Finanzdaten oder sonstige vertrauliche Informationen) per unverschlüsselter E-Mail mit einem erhöhten Risiko verbunden ist. Trotz dieser Risiken erkläre ich mich ausdrücklich damit einverstanden, dass zur Kommunikation der Schuldenregulierung mit Ämtern, Gläubigern, Inkassounternehmen, Insolvenzverwaltern und weiterer Personenkreise die im Rahmen meiner Schuldnerberatung notwendig sind, meine personenbezogenen Daten, einschließlich sensibler Daten, per unverschlüsselter E-Mail erfolgen darf.

Zudem willige ich ein, dass Unterlagen und sensible Daten meinerseits und vonseiten der

Beratungsstelle mit meiner **E-Mailadresse** _____
ausgetauscht werden dürfen.

Ich habe Sorge zu tragen, dass der Beratungsstelle meine aktuelle E-Mailadresse zur Verfügung steht.

Ich erkläre, dass meine Einwilligung freiwillig und ohne Zwang erfolgt. Diese Einverständniserklärung kann ich gemäß Art. 7 Abs. 3 DSGVO jederzeit mit Wirkung für die Zukunft gegenüber der Beratungsstelle widerrufen.

Die Beratungsstelle gewährleistet jederzeit die Einhaltung der Vorschriften über den Datenschutz gemäß der Datenschutz-Grundverordnung.

.....
Ort, Datum, Unterschrift

Einwilligung zur Statistik zur Überschuldung privater Haushalte

Ich, _____, geboren am _____ erkläre mich damit einverstanden, dass die im Rahmen der Schuldnerberatung anfallenden Angaben zu meiner Person und meinem Haushalt, zur Einkommens- und Schuldensituation sowie zum Stand der Schuldnerberatung dem Statistischen Bundesamt und dem statistischen Amt des Landes ohne meinen Namen und meine Anschrift, jedoch mit einer Gemeindeziffer, zur Erstellung einer Bundesstatistik zur Überschuldungssituation privater Haushalte übermittelt werden.

Die dem Statistischen Bundesamt oder dem Statistischen Landesamt übermittelten Angaben unterliegen der Geheimhaltung nach §16 Bundesstatistikgesetz. Diese Einwilligung kann ich jederzeit ohne Angaben von Gründen widerrufen.

.....
Ort, Datum, Unterschrift

Schuldner- und Insolvenzberatungsstelle
PariSozial - Gemeinnützige Gesellschaft für paritätische Sozialdienste mbH im Kreis Lippe/ Bismarckstr. 8 | 32756 Detmold
Telefon: 05231/31348
Fax: 05231/9915-15
schuldnerberatung@parisozial-lippe.de
www.pariisozial-lippe.de

