

## Frühe Hilfen im Saarland

### An die Koordinationsstelle des Landkreises Neunkirchen

Koordinatorin des Gesundheitsamtes  
Julia Hagenbourger  
Fax: 06824/906-8824

Koordinatorin des Jugendamtes  
Susanne Thimmel  
Fax: 06824/906-7239

**Absender:**

Institution/Praxis \_\_\_\_\_  
Tel. zu erreichen \_\_\_\_\_  
Datum /Unterschrift: \_\_\_\_\_

Ansprechpartner: \_\_\_\_\_

Name der Mutter:	_____	Name des Vaters:	_____
Geburtsdatum:	_____	Geburtsdatum:	_____
Aktuelle Adresse:	_____		_____
	_____		_____
Telefonnr.:	_____	Geschwister   Alter:	_____   _____
	_____		_____   _____

**Grund der Anmeldung / Warum wird Frühe Hilfe gewünscht?**


Gesundheitl. / med.. Zustand der Mutter: \_\_\_\_\_

E.T.: \_\_\_\_\_

Soziale Situation: \_\_\_\_\_

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Angaben zum Kind: \_\_\_\_\_

Betreuung Jugendamt	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja
Betreuung durch Hebamme/Nachsorgehebamme bereits eingeleitet	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja
Name: _____ Telefon: _____		
Betreuung durch Kinderarzt:	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja
Name: _____ Telefon: _____		

- Koordinatorin des Gesundheitsamtes  
Julia Hagenbourger  
Fax: 06824/906-8824
- Koordinatorin des Jugendamtes  
Susanne Thimmel  
Fax: 06824/906- 7239

## Einverständniserklärung

Ich, \_\_\_\_\_

geboren am \_\_\_\_\_

wohnhaft \_\_\_\_\_

erkläre meine freiwillige Teilnahme am Programm Frühe Hilfen des Saarlandes. Ich bin vorab über das Landesprogramm informiert worden.

- Ich willige ein, dass beiliegender Anfragebogen in ausgefüllter Form an die Verantwortlichen der Koordinierungsstelle der Gesundheits- und Jugendhilfe meines Landkreises weitergegeben wird, damit mir weitere Möglichkeiten der Unterstützung angeboten werden können.
- Ich bin darüber hinaus mit einer Rückmeldung der Koordinierungsstelle bezüglich der Vermittlung von Unterstützung an die für mich anfragende Stelle einverstanden.
- Ich habe die nachstehend aufgeführte Datenschutz- und Einwilligungserklärung zur Kenntnis genommen und willige nach ausreichender Bedenkzeit in diese ein.

### **Datenschutz- und Einwilligungserklärung:**

Ich erlaube der Koordinationsstelle Frühe Hilfen des Landkreises Neunkirchen hiermit im Sinne des Art. 7 DSGVO meine **personenbezogenen Daten** und die meines Kindes (Name, Geburtsdatum, Anschrift, Telefonnummer) sowie insbesondere die persönlichen Daten von mir und meinem Kind, wie z. B. die **Gesundheitsdaten**, die allein zum Zwecke der Durchführung der Arbeit in den Frühen Hilfen notwendig und erforderlich sind, zu speichern und zur fallbezogenen Kontaktaufnahme mit mir zu nutzen.

Für jede darüber hinaus gehende Nutzung der personenbezogenen Daten und der Gesundheitsdaten und die Erhebung zusätzlicher Informationen bedarf es regelmäßig der Einwilligung des Betroffenen, welche für die Zukunft auch ohne Angaben von Gründen widerrufen werden kann.

### **Rechte des Betroffenen:**

Sie sind gemäß Art. 15 DSGVO jederzeit berechtigt, gegenüber dem Landkreis Neunkirchen, Abteilung Frühe Hilfen, umfangreiche **Auskunftserteilung** zu den zu Ihrer Person gespeicherten Daten zu ersuchen.

Gemäß Art. 17 DSGVO können Sie jederzeit gegenüber dem Landkreis Neunkirchen, Abteilung Frühe Hilfen, die **Berichtigung, Löschung und Sperrung** einzelner personenbezogener Daten verlangen.

Sie können darüber hinaus jederzeit ohne Angabe von Gründen von Ihrem **Widerspruchsrecht** Gebrauch machen und die erteilte Einwilligungserklärung mit Wirkung für die Zukunft abändern oder gänzlich widerrufen. Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung nicht berührt. Sie können den Widerruf entweder postalisch, per E-Mail oder per Fax an den Landkreis Neunkirchen, Abteilung Frühe Hilfen, übermitteln.

### **Behördlicher Datenschutzbeauftragter des Landkreises Neunkirchen:**

**Herr Dominik Hunsicker**

**Wilhelm-Heinrich-Straße 36**

**66564 Ottweiler**

**Telefon: 06821/906-1114**

**E-Mail: [d.hunsicker@landkreis-neunkirchen.de](mailto:d.hunsicker@landkreis-neunkirchen.de)**

### **Landesbeauftragte für Datenschutz und Informationsfreiheit:**

**Monika Grethel**

**Fritz-Dobisch-Str. 12**

**66111 Saarbrücken**

**Telefon: 0681/ 94781-0**

**E-Mail: [poststelle@datenschutz.saarland.de](mailto:poststelle@datenschutz.saarland.de)**

Sie haben das Recht, sich bei der für uns zuständigen Datenschutzaufsichtsbehörde zu beschweren, falls Sie der Meinung sind, dass die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten nicht rechtmäßig erfolgt.

---

Datum

Unterschrift