**Заява про згоду згідно із Законом про захист персональних даних**

|  |
| --- |
| Прізвище, ім’я, дата народження |

Одержувачі допомоги по безробіттю II зобов’язані використовувати свою працю, щоб заробляти на життя собі і людям, які проживають разом з ними в нужденній спільноті, тим самим припиняючи або зменшуючи потребу в допомозі (§ 2 Кодексу соціального забезпечення II).

Щоб забезпечити цей принцип субординації та мати можливість скористатися всіми можливими видами допомоги, я даю згоду на обмін моїми персональними даними у відповідних установах між:

* Федеральним агентством зайнятості,
* Сімейною касою Рейн,
* Центром зайнятості округу Штайнфурт AöR
* Центром зайнятості або адміністративним підрозділом, який займається наданням пільг згідно з Кодексом соціального забезпечення II
* Відділом у справах іноземців
* Соціальною адміністрацією (наприклад, відділ соціального забезпечення, офіс житлових виплат, каса медичного страхування, страхування догляду, страхування на випадок безробіття, пенсійне страхування, управління соціального захисту молоді, управління соціального забезпечення молоді, компетентні органи для отримання пільг відповідно до Закону про пільги для шукачів притулку)
* Управлінням підтримки освіти та відповідними школи в цьому контексті
* Постачальниками освіти та компаніями, що проводять заходи

Місто, дата Підпис заявника