

Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung nach Artikel 7 der Europäischen Datenschutzgrundverordnung

Für die Übermittlung an Energieversorger und andere Sozialleistungsträger, welche bei drohenden Energiesperren helfen können. Die Daten werden zur Verhinderung der Sperrung der Energiezufuhr übermittelt.

| | Name: | |
|---|--|--|
| | Vorname: | |
| | Kundennummer: | |
| | Allegro Nummer: | |
| | Name und Vertragskonto des Energieversorgers für Strom | |
| | Name und Vertragskonto des Energieversorgers für Wasser | |
| | Name und Vertragskonto des Energieversorgers für Heizung | |
| Ich willige freiwillig ein, dass folgende Sozialdaten übermittelt werden dürfen | | |
| | Name, Vorname, Geb. Datum, Anschrift | |
| | Telefonnummer und Email | |
| | Leistungsbezug | |
| | Angaben über Darlehensanträge | |
| | | |

Diese Einwilligung kann ich jederzeit ohne Angaben von Gründen widerrufen. Der Widerruf muss entweder bei der zuständigen Leistungsstelle persönlich oder schriftlich beim Jobcenter im Regionalverband Saarbrücken erfolgen. Er gilt ab dem Zeitpunkt bei Eingang bei der zuständigen Sachbearbeitung.

Ich bin damit einverstanden, dass der Energieversorger diese Daten mit seinen Bestandsdaten abgleicht und das Jobcenter im Regionalverband Saarbrücken bei Vorliegen von Zahlungsrückständen über die Höhe und den Zeitraum der offenstehenden Forderungen informiert.

Es darf keine Speicherung meiner Daten beim Energieversorger erfolgen. Die übermittelten Daten müssen vom Energieversorger jeweils nach Durchführung des Abgleiches vernichtet werden.

Ich wurde darüber informiert, dass der Energieversorger unter Beachtung der gesetzlichen Bestimmungen, insbesondere der Europäischen Datenschutzgrundverordnung, meine Sozialdaten nur für den genannten Zweck nutzen darf und die Bestimmungen zum Schutz der Sozialdaten zu beachten hat.

Ich wurde darüber belehrt, dass eine Verweigerung der Einwilligung keine unmittelbaren nachteiligen rechtlichen Folgen für mich hat.

| Den Inhalt der Einwilligung habe ich verstanden und habe eine Durchschrift erhalten. | | |
|--|---|--|
| | Der Inhalt der Einwilligung wurde mir vom Sprachmittler übersetzt | |
| | der Inhalt der Erklärung wurde mir auf meinen Wunsch hin von der begleitenden | |
| | Person übersetzt | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| Ort D | Datum Unterschrift | |
| Oit, L | dium | |