

Einwilligung in die Video-Beratung

Hiermit erkläre ich:

Vor-Nachname

Mail

Geburtsdatum

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

ausreichend über den **Ablauf der Video-Beratung** sowie deren **technische Voraussetzungen** und **datenschutzrechtlichen Aspekte** informiert worden zu sein. Mir ist bekannt, dass die Teilnahme an der Video-Beratung **freiwillig und kostenlos** ist.

Ich versichere, dass

- die Video-Beratung zur Gewährleistung der Datensicherheit und eines störungsfreien Ablaufes **in geschlossenen Räumen** und **ruhiger Umgebung** stattfindet,
- zu Beginn der Video-Beratung eine **Vorstellung aller im Raum anwesenden Personen** erfolgt,
- Bild- und/oder Ton-**Aufzeichnungen** während der Video-Beratung **unterbleiben**,
- Hilfspersonen auf den **Geheimnisschutz** und gegebenenfalls **Datenschutz** hingewiesen werden und
- bei mir die **technischen Voraussetzungen** für die Nutzung der Video-Beratung vorliegen.

Grundsätzlich gelten für die Video-Beratung dieselben **datenschutzrechtlichen Bestimmungen** wie beim unmittelbaren persönlichen Kontakt in der Beratungsstelle.

Es ist mir bekannt, dass ich diese Einwilligungserklärung jederzeit widerrufen kann. Hierfür ist eine mündliche Mitteilung an meine(n) Berater(in) ausreichend.

Durch meine Unterschrift willige ich in die Video-Beratung ein.

Ort und Datum: _____ Unterschrift: _____