

Einwilligungserklärung
über die Weitergabe von persönlichen Daten

Name, Vorname	
Geburtsdatum	
PLZ, Wohnort, Straße	

Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass das Jobcenter AGL in Leverkusen folgende Daten an meinen aktuellen Arbeitgeber

Name des Arbeitgebers	
PLZ, Ort, Straße	
Ansprechpartner/in	

postalisch übermittelt:

- Name; Vorname
- Geburtsdatum
- ob ich innerhalb des Zeitraums von drei Monaten vor der Neueinstellung Leistungen nach dem SGB II bezogen habe oder langzeitarbeitslos im Sinne des § 18 SGB III war.

Meine Einwilligungserklärung kann ich jederzeit widerrufen, d.h. zurücknehmen. Wird die Einwilligungserklärung widerrufen, bleibt die bis zu diesem Zeitpunkt erfolgte Datenerhebung rechtmäßig. Die Einwilligung gilt, bis ich sie widerrufe. Der Widerruf muss schriftlich erfolgen an:

Jobcenter AGL
Behördliche Datenschutzbeauftragte
Heinrich-von-Stephan-Str. 6a
51373 Leverkusen
E-Mail: Jobcenter-Leverkusen.Datenschutz@jobcenter-ge.de

Ort, Datum

Unterschrift