



Einwilligungserklärung und Entbindung von der Schweigepflicht

Name

Vorname

Strasse

PLZ, Ort

Geburtsdatum

Mit der Unterschrift stimme ich der Anmeldung beim Case Management Berufsbildung zu.

Für den Informationsaustausch zwischen der anmeldenden Institution und dem Case Management Berufsbildung entbinde ich beide Stellen von der Schweigepflicht.

Ich bin einverstanden, dass durch das Case Management Berufsbildung alle Daten der Anmeldung elektronisch erfasst und bearbeitet werden. Diese Daten werden zur Überprüfung der Grundvoraussetzungen für eine Aufnahme in den Case Management Prozess benötigt.

Die erhobenen Daten

- werden gemäss gesetzlichen Vorschriften 10 Jahre aufbewahrt
- sind jederzeit einsehbar (Akteneinsicht)
- sind jederzeit auf schriftlichen Antrag löschar

Diese Einwilligungserklärung ist gültig bis zum definierten Triage-Entscheid des Case Management Prozesses.

Ort, Datum

Teilnehmer / in

gesetzliche Vertretung

.....

.....

Ausfüllen, unterschreiben und einsenden an:

oder via E-Mail an:

Amt für Berufsbildung Schwyz
Case Management Berufsbildung
Kollegiumstrasse 28
Postfach 2193
6431 Schwyz

CMBB@sz.ch