Merkblatt des Integrationsfachdienstes

zur Beauftragung,

zur Dokumentation und zum Sozialdatenschutz

**Der Integrationsfachdienst (IFD) berät und unterstützt berufstätige und arbeitssuchende behinderte und schwerbehinderte Menschen bei der beruflichen Teilhabe (Unterstützung zur Sicherung** bzw. Anbahnung neuer Arbeitsverhältnisse).

**Der IFD kann nur im Auftrag des Integrationsamtes oder eines Rehabilitationsträgers auf der Grundlage des Sozialgesetzbuches IX** sowie eines zugelassenen kommunalen Trägers des Sozialgesetzbuches II unter Fortbestand der Fallverantwortung dieses Leistungsträgers tätig werden.

**Der IFD unterliegt** - wie die Mitarbeiter der Rehabilitationsträger bzw. des LVR-Integrationsamtes - **den strengen Vorschriften des Sozialdaten-schutzes nach dem Sozialgesetzbuch. Danach besteht Schweige-pflicht über alle bekannt werdenden persönlichen und betrieblichen Verhältnisse.**

**Kontaktaufnahme mit Dritten durch den Integrationsfachdienst erfolgt nur mit Ihrem Einverständnis.**

**Der Integrationsfachdienst ist per Gesetz verpflichtet, alle relevanten Inhalte und Daten, die zu Ihrer fachdienstlichen Unterstützung erforderlich sind, elektronisch zu erfassen. Die zur Beauftragung erforderlichen Daten werden dem LVR-Integrationsamt elektronisch übermittelt.**

Rückfragen zum Beauftragungsverhältnis sind an das LVR-Integrationsamt möglich.

Landschaftsverband Rheinland

Fachbereich LVR-Integrationsamt

Hermann Kiesow

Deutzer Freiheit 77-79

50679 Köln

Mit meiner Unterschrift bestätige ich,

1. dass mir das "Merkblatt des Integrationsfachdienstes zur Beauftragung, zur Dokumentation und zum Sozialdatenschutz" ausgehändigt und erläutert wurde und,

2. dass ich damit einverstanden bin, dass beim IFD die erforderlichen Daten elektronisch erhoben und gespeichert werden sowie die zur Beauftragung erforderlichen Sozialdaten verschlüsselt an den zuständigen Leistungsträger weitergegeben werden.

|  |
| --- |
| Empfangsbestätigung / Einverständniserklärung: |
|  |
| Name\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Anschrift\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Datum, Unterschrift |