

Anlage 5
(Stand: 21.01.2026)

KURS - Formular Entbindung von der Schweigepflicht

Hiermit entbinde ich, _____

(Nachname / Vorname)

geboren am _____ in _____

die zuständige Justizsozialarbeiterin oder den zuständigen Justizsozialarbeiter sowie die Vertreterin oder den Vertreter im Amt

Frau / Herrn _____

(Mitarbeiterin oder Mitarbeiter des AJSD)

gegenüber

- den zuständigen Polizeivollzugsbeamtinnen und Polizeivollzugsbeamten,
- Leiterinnen und Leitern der Führungsaufsichtsstellen,
- Fachberaterinnen und Fachberatern Risikomanagement sowie
- Vertreterinnen oder Vertretern weiterer externer Stellen (z. B. Jugendämter, Kommunen, freie Sträfälligenhilfe, forensische Ambulanzen, Strafvollstreckungsbehörden, Prognosezentrum des niedersächsischen Justizvollzuges), soweit bei Bedarf hinzugezogen,

von der Schweigepflicht in Angelegenheiten der Führungsaufsicht, insbesondere für sog. „Runde Tische“ im Rahmen der Konzeption zum Umgang mit rückfallgefährdeten Sexualstraftäterinnen und Sexualstraftätern in Niedersachsen (KURS Niedersachsen). Insoweit willige ich in die Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten (z. B. auch von Gesundheitsdaten) ein.

Ich bin darüber aufgeklärt worden, dass die Abgabe dieser Erklärung freiwillig erfolgt und jederzeit widerrufen werden kann. Durch den Widerruf meiner Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung nicht berührt.

_____, den _____

(Ort)

(Datum)

(Unterschrift)