



Supervision

Antrag

Supervision / Coaching einzeln Team-Supervision Gruppe

Verlängerung (Bitte die bereits vom IFWB erteilte Vorgangs-Nummer angeben)

Vorgangs-Nummer: (wird vom IFWB ausgefüllt)

(Bitte beim Schriftverkehr die vom IFWB erteilte Vorgangs-Nr. angeben)

Der Antrag ist in einfacher Ausfertigung vor Beginn der Maßnahme mit Kenntnis des Dienstvorgesetzten (vgl. Nr. 7) beim Institut für Fort- und Weiterbildung einzureichen.

1. Antragsteller/-in oder Team:

Vorname _____ Einrichtung _____

Nachname _____ Dekanat _____

Beruf/Funktion _____ Dienststelle _____

Straße _____

Privatadresse: PLZ/Ort _____

Straße _____ Telefon (dienstlich) _____

PLZ / Ort _____ e-Mail (dienstlich) _____

2. Angaben zur Planung:

1. Einzel Gruppen Team (max. 10 Sitz.)

2. Zahl der vorgesehenen Sitzungen _____ Dauer der Sitzung _____ Minuten

3. Zeitraum: von _____ bis _____

4. Supervisor/-in/Coach:

Name _____ Vorname _____

PLZ/Ort _____ Straße _____

Telefon _____ Email _____

5. Ein Vorgespräch wurde am _____ mit _____ geführt.

3. Begründung des Antrags:



4. Kostenvoranschlag:

a) Beratungskosten: _____ Sitzung x _____ Euro = _____ Euro
b) Fahrtkosten: öffentliches Verkehrsmittel = _____ Euro
PKW = _____ Euro
Summe: = _____ Euro

5. Datenschutzeinwilligung:

Ich bin mit der Verarbeitung und Weitergabe meiner Daten entsprechend der unter 11. beschriebenen Datenschutzverordnung einverstanden.

6. Unterschrift des Antragstellers/der Antragstellerin:

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller/-in

7. Stellungnahme Dienstvorgesetzte:

Mit dieser Beratung bin ich einverstanden nicht einverstanden

Zuständige Hauptabteilung: _____
(bitte unbedingt angeben!)

Bemerkung:

Ort, Datum

Unterschrift Dienstvorgesetzter

8. Anmerkungen des Institut für Fort- und Weiterbildung:

Bemerkung:

Ort, Datum

Unterschrift



9. Genehmigung des/der zuständigen Hauptabteilungsleiters/-in / Referenten/-in des Bischöflichen Ordinariats

Mit der beantragten Beratung bin ich einverstanden nicht einverstanden

Bemerkung:

Für die Beratung werden bestimmte Ziele benannt durch die HA durch Dienstvorgesetzte
(vgl. Beiblatt)

Ort, Datum

Unterschrift

10. Kostenregelung:

Teamsupervision
Der Eigenanteil beträgt 20 Euro pro 60 Minuten = _____ Euro

Supervision/Coaching
Der Eigenanteil beträgt Euro _____ /pro Sitzung = _____ Euro

Wegen Überschreitung der diözesanen Honorarsätze ergibt sich ein erhöhter Eigenanteil pro Sitzung von = _____ Euro |

Fahrtkosten (maximal 25,00€/Sitzung): = _____ Euro |

Die Honorar- und Fahrtkosten sind pro Kalenderjahr bis Mitte Dezember abzurechnen.

11. Abschlussbericht:

Der Abschlussbericht ist spätestens vier Wochen nach Ende der Maßnahme dem Institut für Fort- und Weiterbildung vorzulegen.



12. Datenschutzverordnung:

Meine im Antrag überlassenen personenbezogenen Daten werden durch das Institut für Fort- und Weiterbildung (IFWB) im Rahmen der gesetzlichen Vorgaben der europäischen und bundesdeutschen Datenschutzgrundverordnung und des Kirchlichen Datenschutzgesetzes zu folgenden Zwecken verarbeitet und genutzt:

- zur Kontaktaufnahme mit dem/r Antragsteller/in
- zur Abklärung des Anliegens innerhalb der Unterstützungssysteme des IFWB
- zur Weitergabe an Mitglieder des jeweiligen Unterstützungssystem
- zur Genehmigung des Vorgangs durch die entsprechende Hauptabteilung im Bischöflichen Ordinariat der Diözese Rottenburg-Stuttgart (soweit erforderlich)
- zur Verarbeitung zu statistischen Zwecken ohne personenbezogene Daten
- zur Verarbeitung in der Buchhaltung (soweit erforderlich).

Die personenbezogenen Daten werden in der Adressdatenbank des Bischöflichen Ordinariats gespeichert. Die Verarbeitungsdauer richtet sich nach der Dauer des Vorgangs und nach den gesetzlichen Vorgaben für die Buchhaltung.

Die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner Daten erfolgt auf freiwilliger Basis.

Ich habe das Recht, Auskunft über meine gespeicherten personenbezogenen Daten anzufordern.

Ich habe das Recht, meine Einwilligung jederzeit ohne Angabe von Gründen für die Zukunft abzuändern oder gänzlich zu widerrufen. Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung nicht berührt.

Bis zu einem eventuellen Widerruf bleiben die Daten in der Adressdatenbank des Bischöflichen Ordinariats zur Verwendung für Zwecke des Instituts für Fort- und Weiterbildung gespeichert.

Meine Widerrufserklärung richte ich schriftlich an das:

Institut für Fort- und Weiterbildung, Postfach 9, 72101 Rottenburg

Bei Verstößen gegen das Kirchliche Datenschutzgesetz (KDG) wenden Sie sich an den betrieblichen Datenschutzbeauftragten Stabstelle Datenschutz der Diözese, Postfach 9 72108 Rottenburg, 07472 169 890, datenschutz@bo.drs.de oder an das Katholische Datenschutzzentrum Frankfurt/M., Diözesandatenschutzbeauftragte, Domplatz 3 Haus am Dom, 60311 Frankfurt/M., Tel: 069/8008718800, E-Mail: info@kdsz-ffm.de