



■ Johannes M \ddot{u} nder
Angela Smessaert

Fr \ddot{u} he Hilfen und Datenschutz



Da im Bereich der Fr \ddot{u} hen Hilfen mit vertraulichen Daten umgegangen wird, gelten f \ddot{u} r die Kommunikation zwischen den einzelnen Leistungs- und Hilfeanbietern auf diesem Sektor strenge gesetzliche Vorschriften. Die rechtlichen Grundlagen bewegen sich auf dem schmalen Grat zwischen informationeller Selbstbestimmung und notwendiger Transparenz.

Die Autoren befassen sich mit den Grundlagen des Datenschutzes, den Regelungen in den Bereichen Kinder- und Jugendhilfe, im Gesundheits- und im Schulwesen sowie mit den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes. Randziffern erleichtern das Auffinden weiterf \ddot{u} hrender Informationen innerhalb des Buches; und am Beispiel laufender Projekte wird die Umsetzung der datenschutzrechtlichen Regelungen in der Praxis dargestellt. Ein Verzeichnis verweist zudem auf Kommentare zu einzelnen Gesetzb \ddot{u} chern sowie auf weitere n \ddot{u} tzliche Publikationen zu den Bestimmungen in den unterschiedlichen Bereichen.

Johannes M \ddot{u} nder
Angela Smessaert

Fr \ddot{u} he Hilfen und Datenschutz

Soziale Praxis
2009, 122 Seiten, br., 16,90 Euro
ISBN 978-3-8309-2235-3

Die Autoren

Prof. Dr. jur. Johannes M \ddot{u} nder, Jg. 1944, ist Inhaber des Lehrstuhls f \ddot{u} r Sozialrecht und Zivilrecht an der Technischen Universit \ddot{a} t Berlin.

Angela Smessaert, Jg. 1979, ist wissenschaftliche Mitarbeiterin am Lehrstuhl f \ddot{u} r Sozialrecht und Zivilrecht an der Technischen Universit \ddot{a} t Berlin.



Waxmann
Steinfurter Str. 555
48159 M \ddot{u} nster
Fon +49 (0)2 51 – 2 65 04-0
www.waxmann.com



Bestellung mit diesem Formular oder per Fax: +49 (0)2 51 / 2 65 04-26, Tel.: +49 (0)251 / 2 65 04-0, E-Mail: order@waxmann.com, www.waxmann.com

ABSENDER

Waxmann
Steinfurter Str. 555
48159 M \ddot{u} nster

BESTELLUNG

Hiermit bestelle ich folgenden Titel:

__ Ex. M \ddot{u} nder, Smessaert:
Fr \ddot{u} he Hilfen und Datenschutz
16,90 €, ISBN 978-3-8309-2235-3

Auslandssendungen zzgl. Porto

- Lieferung gegen Rechnung (nur Institute)
 Bitte belasten Sie meine Kreditkarte
 Eurocard/Master Card
 American Express Visa Card

Nr. _____

KPN _____

g \ddot{u} ltig bis _____

- Ich zahle per Bankeinzug (nur innerhalb Deutschlands)

Konto-Nr. _____

BLZ _____

bei der _____

(Name der Bank)

(Datum/Unterschrift)