

Datenblatt – SHZ Selbsthilfedatenbank

Bitte verwenden Sie dieses Datenblatt zur Erfassung der Angaben über Ihre Gruppe/
Initiative in der Selbsthilfedatenbank des SHZ bzw. zur Aktualisierung der Daten!
Bitte füllen Sie auch die [Erklärung zur Datenverwendung](#) am Ende aus!

Name der Gruppe/Initiative/Verein:	<input type="text"/>	auch für externe Vermittlung*
E-Mail-Adresse Gruppe/Initiative/Verein:	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
Internet-Adresse Gruppe/Initiative/Verein:	<input type="text"/>	

Kontaktdaten Ansprechpartner*in Gruppe/Initiative/Verein

**Bitte alle Felder ausfüllen und ankreuzen, welche Angaben auch zur externen*
Vermittlung verwendet werden dürfen!**

1. Ansprechpartner*in	auch für externe Vermittlung*
Vorname: <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
Nachname: <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
Straße: <input type="text"/>	
Postleitzahl: <input type="text"/>	
Ort: <input type="text"/>	
Telefon geschäftl.: <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
Telefon privat: <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
Mobiltelefon: <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
E-Mail-Adresse: <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>

Adresse Gruppe / Initiative / Verein (falls vorhanden):	auch für externe Vermittlung*
Straße: <input type="text"/>	
PLZ: <input type="text"/> Ort: <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
Darf/soll bei Briefen/Anschriften an Sie bzw. Ihre Gruppe / Initiative / Verein auch der Name der Gruppe/Initiative/Verein im Adressfeld erscheinen?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Die Gruppe ist	<input type="radio"/> offen für neue Mitglieder	<input type="radio"/> geschlossen
----------------	--------------------------------------------------------	------------------------------------------

*Unter extern verstehen wir Personen außerhalb des SHZ, die sich für die Teilnahme an Ihrer Gruppe/Initiative interessieren.

Ort und Zeitpunkt der Treffen (bitte Ort, Tag und Uhrzeit genau angeben):

Falls Sie sich in einer Einrichtung treffen, bitte angeben in welcher:

Name/Bezeichnung Einrichtung:

Straße:

PLZ: Ort:

Stadtteil: Stadt-Bezirk:

Landkreis:

Zeitpunkt: (z.B. ... jeden ersten Mittwoch im Monat, 18.00 – 20.00 Uhr)

Kurzbeschreibung (Zielgruppe, Krankheitsbild, Problemlage, Thema, Aktivitäten, Arbeitsweise, usw...):

Welche Angebote macht Ihre Gruppe (Zutreffendes bitte ankreuzen):

- Austausch und Gespräch in persönlichen Treffen
- Austausch und Gespräch in virtuellen Treffen (digital / online)
- Fachreferate externer Experten/Expertinnen
- Telefonische Beratung
- Ausflüge oder andere Freizeitaktivitäten
- Feste
- Sportliche Aktivitäten
- Sonstiges

Anmerkungen (ggf. zum Zugang für neue Gruppenmitglieder, Anfahrtswege oder Sonstiges)

*Unter extern verstehen wir Personen außerhalb des SHZ, die sich für die Teilnahme an Ihrer Gruppe/Initiative interessieren.

Mit der Aufnahme in die Datenbank des Selbsthilfezentrums München versichern Sie, dass Ihre Selbsthilfegruppe/selbstorganisierte Initiative die nachfolgenden Kriterien erfüllt.

Eine Selbsthilfegruppe oder selbstorganisierte Initiative ist ein freiwilliger Zusammenschluss von Menschen, die sich aus direkter oder indirekter Betroffenheit für sich und andere engagieren. Dieses Engagement erfolgt ehrenamtlich, ohne dauerhafte professionelle Anleitung und ohne kommerziellen Zweck. Die Gruppe ist der freiheitlich demokratischen Grundordnung und einer weltanschaulichen Offenheit verpflichtet (sie hat keine konfessionelle oder parteipolitische Ausrichtung).

Erklärung zur Datenverwendung!

**Bitte Zutreffendes unbedingt ausfüllen/ankreuzen,
sonst dürfen wir Ihre Daten nicht verwenden!**

- Ich stimme zu, dass alle hier erhobenen Daten vom SHZ gespeichert und intern verwendet werden dürfen. Der Zweck der Speicherung ist in den nachfolgenden Informationen zum Datenschutz beschrieben.
- Ich stimme zu, dass jene Daten, die ich durch Ankreuzen auf dem Datenblatt gekennzeichnet habe, auch für die Vermittlung an Externe verwendet werden dürfen. Unter extern verstehen wir Personen außerhalb des SHZ, die sich für eine Teilnahme an der Gruppe/Initiative interessieren.
- Ich stimme zu, dass der Gruppenname und die Kurzbeschreibung der Gruppe/Initiative (keine persönlichen Kontaktdaten) auf der SHZ-Internetseite veröffentlicht werden (Speicherort: www.shz-muenchen.de, Gruppen/Datenbank).
- Die Erläuterungen zum Datenschutz nach Art. 13 Abs. 1, DS-GVO auf dem beiliegenden Informationsblatt habe ich zur Kenntnis genommen.

Datum:

Unterschrift:

**Bitte lesen Sie auch die nachfolgenden Informationen
zum Datenschutz!**

*Unter extern verstehen wir Personen außerhalb des SHZ, die sich für die Teilnahme an Ihrer Gruppe/Initiative interessieren.

Informationen zum Datenschutz nach Art. 13 Abs. 1, DS – GVO

1. Datenschutzhinweise bzgl. der Datenspeicherung **personenbezogener Daten** im Zusammenhang mit der **Aufnahme in die Datenbank des Selbsthilfezentrums München (SHZ)**.
2. **Verantwortlich für die Datenerhebung:**
Klaus Grothe-Bortlik, SHZ-München, Tel.: 53 29 56 - 15,
klaus.grothe-bortlik@shz-muenchen.de
3. **Kontaktdaten der Datenschutzbeauftragten:**
Angelika Pfeiffer, SHZ-München, Tel.: 53 29 56 - 29,
angelika.pfeiffer@shz-muenchen.de
4. **Zwecke der Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten:**
 - Weitergabe an Hilfe- und Informationssuchende
 - Vernetzung und Informationsaustausch zum Thema Selbsthilfe
5. **Rechtsgrundlage der Verarbeitung Ihrer Daten:**
 - Ihre Daten werden auf Grundlage von Art. 6, Abs. 1a (Die betroffene Person hat die Einwilligung zu der Verarbeitung der sie betreffenden personenbezogenen Daten für einen oder mehrere bestimmte Zwecke gegeben) DS-GVO verarbeitet.
6. **Folgende Daten der Teilnehmenden werden verarbeitet:**
 - Name, Vorname
 - Straße, PLZ, Ort
 - E-Mail-Adressen
 - Telefonnummer geschäftlich/privat
 - Mobiletelefonnummer
 - Gruppen- oder Organisationszugehörigkeit
 - Ort und Zeitpunkt der Treffen
 - Kurzbeschreibung der Aktivitäten der Gruppe/Initiative
7. **Empfänger*innen personenbezogener Daten:**
 - Selbsthilfezentrum München (SHZ)
 - Je nach Einwilligung (angekreuzte Felder): externe Hilfe- und Informationssuchende
 - Je nach Einwilligung: Besucher*innen der Website www.shz-muenchen.de
8. **Dauer der Speicherung Ihrer Daten:**
 - Die Daten werden solange gespeichert, wie dies für die oben genannten Zwecke erforderlich ist. Ein Widerspruch ist jederzeit möglich.
9. **Ihre Rechte:**
 - Sie haben das Recht Auskunft über die zu ihrer Person gespeicherten personenbezogenen Daten zu erhalten sowie ein Recht auf Datenübertragbarkeit nach Art 20 DS-GVO.
 - Sie haben das Recht beim Bayerischen Landesamt für Datenschutzaufsicht (BayLDA) in Ansbach Beschwerde einzulegen.
 - Sie können der Speicherung Ihrer Daten jederzeit widersprechen und eine Löschung der Daten verlangen.

München, 5.3.2021

*Unter extern verstehen wir Personen außerhalb des SHZ, die sich für die Teilnahme an Ihrer Gruppe/Initiative interessieren.