

Datenblatt – SHZ Selbsthilfedatenbank

Bitte verwenden Sie dieses Formular zur Erfassung der Angaben über Ihre Initiative (Selbsthilfegruppe, Verein, etc.) in der Selbsthilfedatenbank des SHZ bzw. zur Aktualisierung der Daten!

Bitte füllen Sie auch die [Erklärung zur Datenverwendung](#) am Ende aus!

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

Kontaktdaten der Ansprechperson der Initiative

Bitte alle Felder ausfüllen und ankreuzen, welche Angaben auch zur externen* Vermittlung verwendet werden dürfen!		
Ansprechperson		auch für externe Vermittlung*
Vorname:	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
Nachname:	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
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 privat:	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
SHZ-Postversand an (Adresse der Initiative oder private Adresse):		
c/o:	<input type="text"/>	
Straße:	<input type="text"/>	
Postleitzahl:	<input type="text"/>	
Ort:	<input type="text"/>	
Darf / soll bei Briefen / Anschreiben an Sie bzw. Ihre Initiative auch der Name der Initiative im Adressfeld erscheinen?		
		<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein

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

Die Initiative existiert seit:

und ist

☐

offen für neue Mitglieder

☐

geschlossen

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:

Nr:

PLZ:

Ort:

Stadtteil:

Landkreis:

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

Zeitpunkt Online-Treffen:

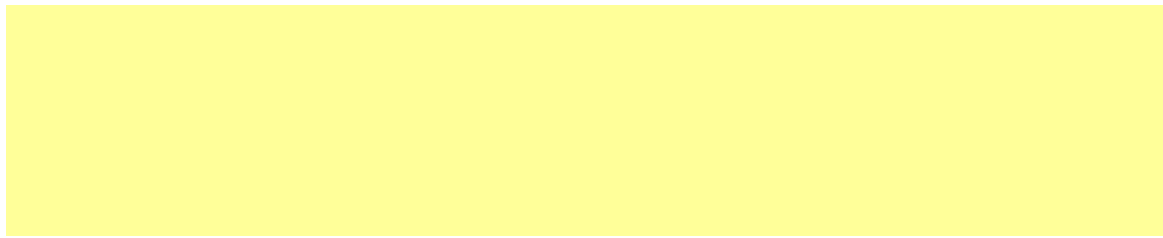
Kurzbeschreibung (Zielgruppe, Krankheitsbild, Problemlage, Thema, Aktivitäten, Arbeitsweise, Altersgruppe usw...):

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

Welche Angebote macht Ihre Initiative (Zutreffendes bitte ankreuzen):

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

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



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

Eine Selbsthilfeinitiative 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 / gewerbliche Interessen.

Selbsthilfeinitiativen erbringen keine verpflichtende soziale Dienstleistung für Bürger*innen.

Sie ergänzen und bereichern fachliche Angebote, können aber keine medizinische Behandlung, sozialrechtliche Beratung oder therapeutische Unterstützung ersetzen. Falls Fachpersonen an der Selbsthilfeinitiative teilnehmen, handeln sie nicht als Professionelle. Sie sind Beteiligte als unmittelbar oder mittelbar Betroffene. Sie verpflichten sich, keine kostenpflichtigen Dienstleistungen im Rahmen der Gruppenarbeit anzubieten (Abstandsgebot).

Die Initiative ist der freiheitlich demokratischen Grundordnung und einer weltanschaulichen Offenheit verpflichtet. Die Aktivitäten der Initiative haben 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 Initiative interessieren.
- ☐ Ich stimme zu, dass der Gruppenname und die Kurzbeschreibung der Initiative (keine persönlichen Kontaktdaten) auf der SHZ-Internetseite veröffentlicht werden (Speicherort: <https://www.shz-muenchen.de/gruppensuche.html>).
- ☐ Ich stimme zu, Informationen vom SHZ per ☐Post ☐E-Mail zu erhalten.
- ☐ 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 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:**
Kristina Jakob, SHZ-München, Tel.: 53 29 56 - 15,
kristina.jakob@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
 - Versand von Informationen seitens des HZ per Post / E-Mail
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
 - Mobiltelefonnummer
 - Gruppen- oder Organisationszugehörigkeit
 - Ort und Zeitpunkt der Treffen
 - Kurzbeschreibung der Aktivitäten der 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, 10.6.2024

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