



Anmeldung für Tagesausflüge / Freizeit-Gruppe (Erwachsene)

Einwilligungserklärung Datenerhebung und Verarbeitung FED

Name, Vorname: _____

gemäß Art. 7 und Art. 9 Abs. 2a DSGVO

Ich willige aus freier Entscheidung in die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten ein, **die zum Zweck der Anbahnung und Durchführung eines Angebotes beim FED** erforderlich sind. Dies umfasst allgemeine Angaben zu meiner Person sowie zu meinem Gesundheitszustand, dem Grad meiner Behinderung und meinem Unterstützungsbedarf.

Kommt kein Vertragsverhältnis zustande (Reiseteilnahme), habe ich die Möglichkeit meine Daten in einer Warteliste aufnehmen zu lassen. Für diesen Zweck bleiben meine Daten gespeichert bis ein Vertragsverhältnis zustande kommt, der Zeitraum des betreffenden Reisekatalogs endet oder ich meine Einwilligung widerrufe.

Eine Weitergabe meiner personenbezogenen Daten an unberechtigte Dritte erfolgt nicht. Innerhalb des FED erhalten diejenigen Mitarbeiter*innen Zugriff auf meine Daten, die diese zur Erfüllung unserer Angebote benötigen und soweit dies im Rahmen des dargelegten Zwecks oder einer Rechtsgrundlage zulässig ist.

Ich wurde darüber informiert, dass ich die Einwilligung in die Datenverarbeitung jederzeit ganz oder teilweise für die Zukunft widerrufen kann. Bisher durchgeführte, von dieser Einwilligung abgedeckte und erfolgte Datenverarbeitungen bleiben dadurch rechtmäßig.

Eine Nichteinwilligung oder ein Widerruf meiner Einwilligung kann zur Folge haben, dass mir keine freiwerdenden Plätze angeboten werden können bzw. die dass die FED-Leistungen nicht in vollem Umfang in Anspruch genommen werden können.

Mir ist bekannt, dass ich das Recht habe, mich bei allen Beteiligten über die zu meiner Person gespeicherten Daten zu informieren und ggf. deren Berichtigung, Sperrung oder Löschung zu beantragen.

Ort, Datum

Unterschrift Kund*innen

Ort, Datum

Unterschrift Rechtliche Betreuung¹

¹ Die Unterschrift ist einzuholen, wenn die/der Kund*in selbst nicht die Einsicht in die Folgen der Einwilligung hat.

Bitte sorgfältig und komplett ausfüllen!

Anmeldung für einen Tagesausflug

Ausflug Nr.: _____ Zeit: _____ Ziel: _____

oder Ausflug Nr.: _____ Zeit: _____ Ziel: _____

oder Ausflug Nr.: _____ Zeit: _____ Ziel: _____

Anmeldung für einen weiteren Tagesausflug

Ausflug Nr.: _____ Zeit: _____ Ziel: _____

oder Ausflug Nr.: _____ Zeit: _____ Ziel: _____

oder Ausflug Nr.: _____ Zeit: _____ Ziel: _____

Anmeldung für einen weiteren Tagesausflug

Ausflug Nr.: _____ Zeit: _____ Ziel: _____

oder Ausflug Nr.: _____ Zeit: _____ Ziel: _____

oder Ausflug Nr.: _____ Zeit: _____ Ziel: _____

Anmeldung für eine Freizeit-Gruppe

Name Freizeit-Gruppe: _____ Tag: _____

Name: _____ Vorname: _____

Adresszusatz / Wohneinrichtung: _____

Geb.-Datum: _____ Nationalität: _____

Geschlecht: divers weiblich männlich

Straße: _____ PLZ/Ort: _____

Telefon: _____ Handy: _____

E-Mail: _____ Fax: _____

Sind Sie schon mal mit uns verreist oder haben einen Ausflug bei uns gemacht?

- Ja**, wann zuletzt: _____
- Nein**, dann füllen Sie bitte auch den Fragebogen für neue Kund*innen auf der letzten Seite aus.

Schreiben Sie hier unbedingt, wobei Sie aktuell Unterstützung benötigen:





Welchen Betreuungsschlüssel benötigen Sie?

Erklärung: 1:3 bedeutet ein*e Betreuer*in kümmert sich um 3 Teilnehmer*innen, 1:2 bedeutet ein*e Betreuer*in kümmert sich um 2 Teilnehmer*innen usw.

1:3 1:2 1:1

Welchen Pflegegrad haben Sie?

Pflegegrad: keinen 1 2 3 4 5

Pflegekasse: _____ Versicherten-Nr.: _____

Liegt eine Einschränkung der Mobilität (z. B. Gehbehinderung) vor? ja nein

Können Sie Treppen steigen? ja nein

Benötigt wird: Geh-Hilfe Rollator falt-Rollstuhl Rollstuhl E-Rollstuhl

Für Tagesausflüge: Wenn im Rollstuhl, sind Sie umsetzbar im Kleinbus? ja nein

Haben Sie einen Schwerbehindertenausweis?

Nein Ja, mit den Merkzeichen B H aG Grad der Behinderung: _____

Haben Sie eine gesetzliche Vertretung? ja nein Wenn ja, dann bitte ausfüllen

Name, Vorname: _____

Straße: _____ PLZ/Ort: _____

Adresszusatz: _____

Telefon: _____ Handy: _____

E-Mail: _____ Fax: _____

An wen soll Ihre Post geschickt werden?

an Sie oder an Ihre gesetzliche Vertretung (Bitte nur eins ankreuzen!)

Der Tagesausflug / die Freizeit-Gruppe soll finanziert werden:

als Selbstzahler*in (die Reisekosten werden in voller Höhe privat gezahlt)

über Leistungen der Pflegeversicherung

Nur bei Freizeit-Gruppen – für Erwachsene, die noch zuhause oder im BEW wohnen: Antrag beim Bezirksamt auf Kostenübernahme nach SGB IX/BTHG unter bestimmten Voraussetzungen möglich.

Von den aktuellen Teilnahmebedingungen S. 70–74 habe ich Kenntnis genommen.

Von der aktuellen Datenschutz-Information habe ich Kenntnis genommen.

Datum

Unterschrift

Die **Anmeldung für Tagesausflüge / Freizeit-Gruppe** besteht aus **4 Seiten**.

Unbedingt auch die Einwilligungserklärung Datenerhebung und Verarbeitung FED auf Seite 1 ausfüllen.

Nur dann können wir Ihre Anmeldung entgegennehmen.

Bitte alle 4 Seiten zusammen versenden.

Mit der **Post** an: **Lebenshilfe gGmbH – Familientlastende Dienste**
Dohnagestell 10
13351 Berlin

Oder per **Fax** an: **030 6.000.00-25**

Oder per **E-Mail** an: **fed@lebenshilfe-berlin.de**

Danke!

