

► **Informationen und Einwilligung zur Datenverarbeitung**

Die Augustinum Gruppe ist Mitglied der Diakonie und unterliegt den Datenschutzbestimmungen der Evang. Luth. Kirche in Deutschland und ihren Nebenbestimmungen (Kirchengesetz über den Datenschutz DSG-EKD in seiner aktuellen Fassung). Für das Aufnahmeverfahren ist es erforderlich, zur Erfüllung der vorgegebenen betrieblichen Aufgaben personenbezogene Daten zu erheben, zu speichern, zu verarbeiten und innerhalb der Dienststellen des Augustinum oder, soweit zur Aufgabenerfüllung notwendig, an Dritte zu übermitteln.

Bitte beachten Sie die am Ende des Fragebogens stehenden Informationen zur Datenverarbeitung sowie die unterschriftspflichtigen Einwilligungserklärungen.

Anfrage für

<input type="checkbox"/>	Wohnen für Menschen mit geistiger Behinderung
<input type="checkbox"/>	Wohnen für Menschen mit Autismus-Spektrum-Störung (WoMAut)
<input type="checkbox"/>	Therapeutische Wohngemeinschaft für Menschen mit Autismus-Spektrum-Störung (WgMAut)
Augustinum Wohnstätten	
Fachdienst	Tel. 089 / 312 142 - 35, - 38 oder - 44
Ratkisstraße 3	Fax 089 / 312 142 - 97
80933 München	eMail: wohnstaetten@augustinum.de

<input type="checkbox"/>	Werkstatt für behinderte Menschen (WfbM)
Augustinum Werkstätten	
Sozialdienst	Tel. 089 / 315 81 - 116
Hirschplanallee 2	eMail: Erwachsene-Hotline@augustinum.de
85764 Oberschleißheim	

<input type="checkbox"/>	Förderbereiche
<input type="checkbox"/>	Seniorentagesstätte
Augustinum Förderbereiche und Seniorentagesstätte	
Fachdienst	Tel. 089 / 315 81 - 133
Hirschplanallee 2	eMail: foerderbereiche@augustinum.de
85764 Oberschleißheim	eMail: seniorentagesstaette@augustinum.de

Angaben zur*zum Interessent*in

Name		Foto, falls zur Hand
Vorname		
Geburtsdatum, -ort		
Ggf. Wohneinrichtung		
Straße, Hausnummer		
PLZ, Wohnort		

Weitere Angaben zur*zum Interessent*in

Telefon, Mobiltelefon	
eMail	
Staatsangehörigkeit	
Geschlecht	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers
Familienstand	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet
Religionszugehörigkeit	

Angaben zur gesetzlichen Betreuung

Haben Sie eine gesetzliche Betreuung? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> wird aktuell beantragt	
▶ Wenn „ja“, bitte Kopie des Betreuerausweises beilegen	
Name	
Vorname	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Wohnort	
Telefon, Mobiltelefon	
eMail	

Angaben zu den Bezugspersonen

Name	
Vorname	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Wohnort	
Telefon, Mobiltelefon	
eMail	
Bezugsverhältnis *	

* Beispiele zum Bezugsverhältnis: Eltern, Geschwister, Partner*in, Freunde

Angaben zu den Bezugspersonen

Name	
Vorname	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Wohnort	
Telefon, Mobiltelefon	
eMail	
Bezugsverhältnis	

Name	
Vorname	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Wohnort	
Telefon, Mobiltelefon	
eMail	
Bezugsverhältnis	

Name	
Vorname	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Wohnort	
Telefon, Mobiltelefon	
eMail	
Bezugsverhältnis	

Angaben zum Unterstützungsbedarf

Gehen Sie tagsüber einer Beschäftigung nach?

(z.B. Schule, Ausbildung, Beruf, Werkstatt, Förderstätte, Tagesstätte)

nein ja, nämlich:

Art der Tätigkeit

Name des Trägers

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Liegt eine Einstufung in einen Pflegegrad vor?

ja, Pflegegrad: 1 2 3 4 5

kein Pflegegrad

Begutachtung durch den MDK (medizinischer Dienst) ist noch nicht erfolgt

Besitzen Sie einen Schwerbehindertenausweis?

nein ja (wenn ja, bitte Kopie beilegen) wird aktuell beantragt

Welche Art der Beeinträchtigung liegt vor?

geistige Behinderung

seelische Behinderung

Körperbehinderung

Lernbehinderung

Bezeichnung der Beeinträchtigung:

► Bitte Kopien der ärztlichen Atteste beilegen

Angststörung? (z.B. Tierphobie, Agoraphobie)

nein ja, nämlich:

Zwangsstörung? (z.B. Kontrollzwang, Ordnungszwang)

nein ja, nämlich:

Angaben zum Unterstützungsbedarf

Andere psychische Erkrankung? (z.B. Schizophrenie, Depression)

nein ja, nämlich:

Chronische Erkrankungen? (z.B. Diabetes, Herzinsuffizienz)

nein ja, nämlich:

Epilepsie? (z.B. myoklonische Anfälle, tonisch-klonische Anfälle)

nein ja, Art und Häufigkeit der epileptischen Anfälle:

Suchterkrankung? (z.B. Alkohol, Drogen, Medikamente, Onlinesucht)

nein ja, nämlich:

Sinnesbeeinträchtigungen? (z.B. beim Hören oder Sehen)

nein ja, nämlich:

Allergien, Unverträglichkeiten? (z.B. Nahrungsmittelallergie, Tierhaarallergie)

nein ja, nämlich:

Werden Hilfsmittel benötigt?

keine Rollstuhl Rollator Badelifter

weitere, nämlich:

Können Sie sich im Straßenverkehr selbständig und ohne Begleitung orientieren?

zu Fuß bzw. mit dem Rollstuhl nein ja

mit dem Fahrrad nein ja

mit öffentlichen Verkehrsmitteln nein ja

Ist stundenweises Alleinsein möglich?

nein ja

Wenn ja, mögliche Dauer der betreuungsfreien Zeit: _____ Stunden

Wünsche und Erwartungen

Welche Interessen / Hobbys haben Sie?

Was sind Ihre Lebensziele, für die eine Aufnahme im Augustinum hilfreich wäre?

Für welchen Zeitpunkt würde eine Aufnahme in unsere Einrichtung gewünscht?

sofort ab folgendem Datum:

- Wir bitten Sie, den ausgefüllten Fragebogen und die Unterlagen an uns zu senden. Die Kontaktdaten können Sie dem von Ihnen angekreuzten Bereich auf der ersten Seite dieses Fragebogens entnehmen.

Nach Eingang der Unterlagen erhalten Sie von uns Rückmeldung, ob eine Aufnahme auf die Warteliste möglich ist.

Wichtige Hinweise:

- **Die Bestätigung eines Wartelistenplatzes ist keine Aufnahmezusage.**
- **Die Verarbeitung der oben stehenden Daten erfolgt auf Grundlage einer Einwilligung durch die*den Interessent*in oder dessen gesetzliche Betreuung (Einwilligungserklärungen).**

Die Richtigkeit der in diesem Fragebogen angeführten Angaben werden von mir bestätigt.

Ort, Datum

Unterschrift Interessent*in

Ort, Datum

Unterschrift der gesetzl. Betreuung
bzw. der Bezugsperson

Einwilligung in die Datenverarbeitung

Die in diesem Interessentenbogen abgefragten personenbezogenen Daten werden durch die Augustinum gemeinnützige GmbH, Stiftsbogen 74, 81375 München und deren autorisierte Einrichtungen (Wohnstätten, Werkstätten, Förderbereich / Seniorentagesstätte) ausschließlich zur Begründung und Durchführung des Aufnahmeverfahrens, der möglichen Anbahnung, dem Abschluss und der Durchführung eines Vertrags zur Nutzung der jeweiligen Einrichtung von der entsprechenden Einrichtung erhoben, verarbeitet und genutzt. Hierzu ist die Einrichtung gem. § 6 Nr. 5 Kirchengesetz über den Datenschutz der Evangelischen Kirche in Deutschland (DSG-EKD) berechtigt.

Weitere Informationen zur Datenverarbeitung nach können Sie dem Beiblatt („Hinweise zur Datenverarbeitung“) entnehmen.

Einwilligungserklärung

Hiermit erkläre ich meine Einwilligung in die Verarbeitung der im Interessentenbogen angegebenen personenbezogenen Daten durch die Augustinum gGmbH, Stiftsbogen 74, 81375 München und deren autorisierte Einrichtungen, soweit die Datenverarbeitung nicht bereits durch Rechtsvorschriften zulässig ist. Die Verarbeitung ist für die Erfüllung eines Vertrags, dessen Vertragspartei die betroffene Person ist, oder zur Durchführung vorvertraglicher Maßnahmen erforderlich, die auf Anfrage der betroffenen Person im vorliegenden Interessentenbogen erfolgt. Die Verarbeitung erfolgt auf Grundlage der vorliegenden Einwilligung durch die*den Interessent*in oder deren*dessen gesetzliche Betreuung.

Diese Einwilligungserklärung ist freiwillig und kann verweigert bzw. nachträglich gegenüber der Einrichtung schriftlich mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Ich habe die auf dem Beiblatt angefügten „Hinweise zur Datenverarbeitung“ gelesen und verstanden.

Ort, Datum

Unterschrift Interessent*in
bzw. gesetzl. Betreuung oder Bezugsperson

Gesonderte Einwilligungserklärung gem. § 13 DSGVO

Bei den *Angaben zum Unterstützungsbedarf* handelt es sich um besondere personenbezogene Daten, deren Erhebung, Verarbeitung und Nutzung nach der DSGVO einer gesonderten Einwilligung bedarf (§ 13 DSGVO).

Hiermit willige ich ein, dass die Augustinum gGmbH meine im Interessentenbogen gemachten *Angaben zum Unterstützungsbedarf* als besondere personenbezogene Daten zum Zwecke der Begründung und Durchführung des Aufnahmeverfahrens, der möglichen Anbahnung, dem Abschluss und der Durchführung eines Vertrags zur Nutzung der jeweiligen Einrichtung erhebt, verarbeitet und nutzt.

Ich bin weiter damit einverstanden, dass die besonderen personenbezogenen Daten, insbesondere Angaben über meine Behinderung und meinen Gesundheitszustand, im Rahmen des o. g. Zwecks an den zuständigen Leistungsträger (i. d. R. Träger der Eingliederungshilfe und Sozialhilfe) weitergegeben werden dürfen.

Diese Einwilligungserklärung ist freiwillig und kann verweigert bzw. nachträglich gegenüber der Einrichtung schriftlich mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Ich habe die auf dem Beiblatt angefügten Hinweise zur Datenverarbeitung gelesen und verstanden.

Ort, Datum

Unterschrift Interessent*in
bzw. gesetzl. Betreuung oder Bezugsperson

Hinweise zur Datenverarbeitung

1. Die Einrichtung ist „Verantwortlicher“ für die Einhaltung des Datenschutzes nach diesem Interessentenbogen.
2. Der/die Datenschutzbeauftragte der Einrichtung ist unter:
Ralf Peschmann (Datenschutzbeauftragter), Stiftsbogen 74, 81375 München,
Tel.: 089/7098-221; Fax: 089/7098-582, Mobil: 0171/6789003;
E-Mail: ralf.peschmann@augustinum.de
zu erreichen.
3. Persönliche Daten über den/die Interessent*in selbst und ihre/seine Gesundheit sowie den Hilfebedarf werden von der Einrichtung ausschließlich zum Zwecke der Begründung und Durchführung des Aufnahmeverfahrens, der möglichen Anbahnung, dem Abschluss und der Durchführung eines Vertrags zur Nutzung der jeweiligen Einrichtung verarbeitet. Die Daten sollen sicherstellen, dass alle Betreuungskräfte jederzeit über die für eine gute Betreuung erforderlichen Informationen verfügen.
4. Die personenbezogenen Daten werden ausschließlich an interne Stellen des Augustinum, die am jeweiligen Geschäftsprozess und an der betrieblichen Aufgabenerfüllung beteiligt sind, sowie den zuständigen Leistungsträger (i. d. R. Träger der Eingliederungshilfe und Sozialhilfe) weitergeben. Eine Datenübermittlung in Drittländer findet nicht statt.
5. Die Einrichtung bewahrt die Daten auf, solange dies zur Erfüllung der oben genannten Zwecke erforderlich ist. Die Aufbewahrungsdauer beträgt 10 Jahre nach Ablauf des Kalenderjahres, in dem die Leistungserbringung erfolgte, soweit keine vertraglichen oder sonstigen rechtlichen Vorgaben eine abweichende Aufbewahrungsdauer vorsehen.
6. Dem/Der Interessent*in steht jederzeit das Recht Auskunft über die personenbezogenen Daten zu, die verarbeitet wurden (§ 19 DSGVO). Außerdem kann sie/er im Falle falscher Daten Berichtigung verlangen (§ 20 DSGVO). Soweit keine gesetzlichen Vorschriften entgegenstehen, kann auch die Löschung verlangt (§ 21 DSGVO) oder der Datenverarbeitung widersprochen werden (§ 25 DSGVO). Zusätzlich steht der/dem Interessent*in das Recht zu, ggf. gegen Aufwendungsersatz eine Kopie aller über sie/ihn gespeicherten Daten zu erhalten.
7. Werden Verstöße gegen Datenschutzrecht vermutet, so kann Beschwerde beim Beauftragten für den Datenschutz der EKD Außenstelle Ulm für die Datenschutzregion Süd Hafensbad 22, 89073 Ulm;
Tel.: 0731/140593-0, Fax: 0731/140593-20;
E-Mail: sued@datenschutz.ekd.de erhoben werden.
8. Sofern die Einwilligung zur Datenverarbeitung verweigert bzw. widerrufen oder der Datenverarbeitung und der Aufbewahrung widersprochen wird, kann die Einrichtung das Aufnahmeverfahren beenden. Denn zur erforderlichen Leistungsqualität gehört zwingend die Führung einer umfassenden Dokumentation und die Verarbeitung der vorgenannten personenbezogenen Daten. Durch die Versagung der Einwilligung oder Ihren Widerspruch, wird diese Leistungserbringung ggf. unmöglich gemacht.