

IGEL e.V.  
KIBiS  
Dr. Rudolf Dunger Straße 1  
49406 Barnstorf

## Datenerhebungsbogen 2019

Bitte nehmen Sie sich etwas Zeit für diesen ausführlichen Datenerhebungsbogen.  
Damit erfassen wir die aktuellen Daten und Informationen über die Selbsthilfegruppe.

### Personenbezogene Daten

#### Ansprechpartner 1:

**Vor- und  
Nachname:** \_\_\_\_\_  
**Anschrift:** \_\_\_\_\_  
**Telefonnummer:** \_\_\_\_\_  
**Handynummer:** \_\_\_\_\_  
**E-Mail:** \_\_\_\_\_

#### Ansprechpartner 2:

**Vor- und  
Nachname:** \_\_\_\_\_  
**Anschrift:** \_\_\_\_\_  
**Telefonnummer:** \_\_\_\_\_  
**Handynummer:** \_\_\_\_\_  
**E-Mail:** \_\_\_\_\_

### Gruppenbezogene Daten:

**Name der  
Selbsthilfegruppe:** \_\_\_\_\_  
**Anschrift der  
Gruppentreffen:** \_\_\_\_\_  
**Uhrzeit der  
Gruppentreffen:** \_\_\_\_\_  
**Rhythmus:** \_\_\_\_\_  
**Wochentag:** \_\_\_\_\_

**Voraussetzung für die Teilnahme an der Gruppe:**

Betroffene     Angehörige     Frauen     Männer    Alter: \_\_\_\_\_

**Nimmt Ihre Gruppe aktuell noch neue Mitglieder auf?**

Ja     Nein

**Internetseite der  
Selbsthilfegruppe:**

\_\_\_\_\_

**ggf.  
Gruppentelefon/-  
Handy:**

\_\_\_\_\_

**ggf. E-Mail-Adresse  
der Gruppe:**

\_\_\_\_\_

**Zugehörigkeit zu  
einem Landes-  
Bundesverband:**

\_\_\_\_\_

**1. Weitergabe Ihrer Daten an Dritte**

Folgende gekennzeichnete Daten der oben genannten Person bzw. Selbsthilfegruppe darf die Selbsthilfe-Kontaktstelle zur Vermittlung an Interessierte

per  Telefon,  E-Mail und  Post,  persönlich weitergeben:

**Gruppenbezogene Daten**

*\*Zutreffendes bitte ankreuzen*

- Name der Selbsthilfegruppe
- Ort (der Gruppentreffen)
- Wochentag
- Rhythmus
- Uhrzeit
- E-Mail-Adresse der Gruppe

**Personenbezogene Daten der  
Ansprechperson**

*\*Zutreffendes bitte ankreuzen*

- Vorname
- Name
- Telefon-Nr.
- Hand-Nr.
- E-Mail-Adresse

## 2. Veröffentlichung von Daten im Internet

Folgende Daten der oben genannten Person bzw. Selbsthilfegruppe darf die Selbsthilfekontaktstelle auf der eigenen Homepage veröffentlichen:

### Gruppenbezogene Daten

*\*Zutreffendes bitte ankreuzen*

- Name der Selbsthilfegruppe
- Ort (der Gruppentreffen)
- Wochentag
- Rhythmus
- Uhrzeit
- Gruppentelefon
- E-Mail-Adresse der Gruppe

### Personenbezogene Daten der Ansprechperson

*\*Zutreffendes bitte ankreuzen*

- Vorname
- Name
- Telefon-Nr.
- Hand-Nr.
- E-Mail-Adresse

**Beschreibung der Thematik und Zielsetzung der Gruppe; mit diesem Text soll die Gruppe im Internet vorgesehlt werden:**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Rückfragen zu dem Fragebogen beantworten wir Ihnen gerne unter Telefonnummer 05442 803670.

Fragebogen bitte zurück: per Fax: 05442 / 991984  
per Post Postadresse Seite I passt in Umschlag mit Fenster  
per Mail: [selbsthilfe@igel-barnstorf.de](mailto:selbsthilfe@igel-barnstorf.de)

## Einwilligungserklärung

für die Verarbeitung personenbezogener Daten nach Artikel 6 Abs. 1 lit. a EU-DSGVO

### Name und Kontaktdaten des Verantwortlichen:

IGEL, Interessengemeinschaft gesundes Leben e.V.      Fax: 05442 99 19 84  
KIBiS im Landkreis Diepholz      Tel.: 05442 80 36 70  
Dr. Rudolf Dunger Str. 1, 49406 Barnstorf      E-Mail: [selbsthilfe@igel-barnstorf.de](mailto:selbsthilfe@igel-barnstorf.de)

**Ich bin damit einverstanden**, dass Informationen und personenbezogene Daten aus dem Datenerhebungsbogen 2019 im Rahmen der Selbsthilfekontaktstelle KIBiS in Barnstorf genutzt werden. Dies beinhaltet die Verarbeitung und Veröffentlichung personenbezogener und gruppenbezogener Daten.

Eine Weitergabe der Daten an Dritte erfolgt nur auf Grundlage Ihrer uns gegenüber erteilten Einwilligungserklärung. Eine darüber hinausgehende Weitergabe an Dritte findet nicht statt. Die Daten werden gelöscht, sobald sie für den Zweck ihrer Verarbeitung nicht mehr erforderlich sind.

### Hinweise

- **Widerrufsrecht** gem. Art. 7 Abs. 3 EU-DSGVO: „Sie haben das Recht Ihre Einwilligung jederzeit zu widerrufen. Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitungen nicht berührt.“
- **Auskunftsrecht** gem. Art 15 EU-DSGVO: Sie haben das Recht auf Auskunft über Ihre hier verarbeitenden Daten und können dieses Recht per E-Mail unter [selbsthilfe@igel-barnstorf.de](mailto:selbsthilfe@igel-barnstorf.de) oder postalisch unter KIBiS Selbsthilfe- Kontaktstelle, Dr. Rudolf Dunger Str. 1, 49406 Barnstorf geltend machen.
- **Beschwerderecht:** Sie haben das Recht sich an die zuständige Aufsichtsbehörde zu wenden. Die Landesbeauftragte für den Datenschutz Niedersachsen, Prinzenstr. 5, 30159 Hannover, Tel.: 0511 - 120 4500 / Fax: 0511 - 120 4599  
eMail: [poststelle@lfd.niedersachsen.de](mailto:poststelle@lfd.niedersachsen.de)

Hiermit willige ich in die Datenverarbeitung zu oben genannten Zwecken ein. Diese Einwilligung kann jederzeit ohne Angabe von Gründen mit Wirkung für die Zukunft bei der verantwortlichen Stelle widerrufen werden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Ansprechpartner 1

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Ansprechpartner 2

**Weitere Hinweise** auf ihre Rechte als betroffene Person lesen Sie in der Datenschutzerklärung des IGEL e.V. Barnstorf, welche Sie auf [www.igel-barnstorf.de](http://www.igel-barnstorf.de) unter „Datenschutz“ einsehen oder bei dem o.g. Verantwortlichen anfordern können.