

Rückantwort an

Landratsamt Vogtlandkreis
Gesundheitsamt
Kontakt- und Informationsstelle für
Selbsthilfegruppen
Postplatz 5
08523 Plauen

Ansprechpartner/Adresse

Landratsamt Vogtlandkreis
Geschäftsbereich I-Gesundheit und Soziales
Gesundheitsamt

Postanschrift
Postplatz 5
08523 Plauen

Telefon: +49 3741 300-3501
E-Mail: gesundheitsamt@vogtlandkreis.de

Kontaktbogen Selbsthilfegruppen:

Bitte zutreffendes ankreuzen

Gruppenname:
(mit Ort)

Zielgruppe:

Gruppe besteht seit:
(Datum, Jahr)

aktuelle Mitgliederzahl:

Zeit und Ort der Treffen:

____ x pro Woche ____ x Monat

**Die Gruppe gehört einem Dachverband
(überregionaler Verband/einer Organisation) an:**

nein

ja, welchem?

Gruppe agiert in folgenden Einzugsbereichen:

Landkreis

Sachsen

Andere

Die Gruppe ist offen für neue Teilnehmer:

nein

ja

1. Kontaktperson:

Name, Vorname:

Straße, Hausnummer:

PLZ, Ort:

E-Mail:

Tel.-Nr.:

Internet:

sonstiges

2. Kontaktperson: (optional)

Name, Vorname:

Straße, Hausnummer:

PLZ, Ort:

E-Mail:

Tel.-Nr.:

Internet:

sonstiges

Bei einer Kontaktvermittlung von neuen Betroffenen oder Professionellen an die Gruppe kann die KISS folgende Angaben nach außen weitergeben:

Adresse o.g. Kontaktperson/en

Tel.-Nr. o.g. Kontaktperson/en

E-Mail-Adresse o.g. Kontaktperson/en

Gruppentreff

Kontaktaufnahme zur Selbsthilfegruppe von außen nur über KISS Vogtlandkreis gewünscht.

Veröffentlichung in der öffentlichen Presse, Internet, Selbsthilfegruppenaufstellung des Vogtlandkreises zur Nutzung der KISS in der Öffentlichkeit (Informationsveranstaltungen u. ä.):

Selbsthilfegruppenaufstellung des Vogtlandkreises zur Nutzung der KISS in der Öffentlichkeit (Printmedien)

Presse, Kreisjournal

Homepage Vogtlandkreis www.vogtlandkreis.de/selbsthilfe

nur Nennung der Selbsthilfegruppe nach Thematik mit Zuordnung des Sitzes der Selbsthilfegruppe

nein

ja

Nennung Kontaktadresse einschließlich

Telefonnummer

E-Mail-Adresse

nein

ja

Andere Nennung bzw. Angaben:

Zusätzliche Informationen für die KISS

Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung

Die Datenschutzrechtlichen Informationen nach Artikel 13 Absatz 1 und 2 Datenschutz-Grundverordnung haben wir gelesen und willigen nach den von uns im Kontaktbogen festgelegten personenbezogenen Daten in die Verarbeitung dieser Daten, insbesondere der Erhebung, Speicherung, Nutzung, Veröffentlichung und Offenlegung, im Rahmen des Aufgabenbereiches der Kontakt- und Informationsstelle für Selbsthilfegruppen des Vogtlandkreises ein.

Sie haben das Recht, ihre Einwilligung für die Zukunft jederzeit zu widerrufen. Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung nicht berührt.

Ort, Datum

Unterschrift der Kontaktperson (1)

Name in Druckbuchstaben

Unterschrift einer weiteren
Kontaktperson (2)

Name in Druckbuchstaben