

Anmeldung für Psychotherapie für Erwachsene

Fax: 089 98 29 57 57 oder E-Mail: augsburg@refugio-muenchen.de

Datum: _____

Name: _____

Vorname: _____

Frau

Geburtstag: _____

Nationalität: _____

Mann

Adresse: _____ PLZ/Ort: _____

divers

Ich bin in Deutschland seit: _____ Telefon-Nummer: _____

E-Mail-Adresse: _____

Ich wohne im: Ankerzentrum (EAE) Gemeinschafts-Unterkunft (GU) Jugendhilfe privat

Meine Familien-Mitglieder sind: _____

Welche Familien-Mitglieder wohnen in Deutschland? _____

Mein Ausweis ist: Gestattung Duldung Aufenthaltstitel/Plastikkarte
 Ich habe eine Klage im Asylverfahren gemacht wann? _____

Ich kann Deutsch: Ja Nein, ich spreche: _____

Ich habe: Kranken-Schein Krankenkassen-Karte

Ich habe Kontakt zu: bitte schreiben Sie den Namen auf

Hausarzt*ärztin: _____ Psychiater*in: _____ Klinik: _____

Psychotherapeut*in: _____ Rechtsanwalt*ältin: _____

Beratungsstelle: _____

Bei der Anmeldung hat mir diese Person geholfen:

Name: _____ Einrichtung: _____

Adresse: _____ Telefon: _____

Die Antwort von Refugio will ich selbst bekommen soll mein*e Helfer*in bekommen

Ich habe diese Probleme:

(Beispiele: traurig, wütend, schlechte Träume, schlechter Schlaf, schlechte Erinnerungen, Angst ...)

Ich habe diese schlimmen Erfahrungen gemacht:

(Beispiele: Gewalt, Verlust von wichtigen Menschen, Unfall, Folter, Verfolgung ...)

Ich habe eine Diagnose von einem Arzt:

Meine Krankheit/Diagnose heißt:

Bitte schicken Sie uns alle Arzt-Briefe.

Ich nehme Medikamente

Nein Ja, diese Medikamente: _____

Ich möchte noch etwas Wichtiges sagen:

(Beispiele: gesetzliche Betreuung, Rollstuhl ...)

Hinweise zur Anmeldung:

Nach der Anmeldung melden wir uns bei Ihnen. Das kann einige Wochen dauern.
Sie sind umgezogen? Bitte sagen Sie uns Ihre neue Adresse.

Danke für Ihre Anmeldung.

Hinweis

Aufgrund der Datenschutzgrundverordnung informieren wir Sie über die Datenverarbeitung und Ihre diesbezüglichen Rechte, die Sie unter www.refugio-muenchen.de/datenschutz finden.

Ich habe die Datenschutzerklärung (**Klient*innen-Information zum Datenschutz**) erhalten.

Mit meiner Unterschrift/dem Ankreuzen willige ich ein, dass Refugio München bei einer Nichtaufnahme in Therapie meine Unterlagen der Anmeldung (Anmeldebogen und ggf. ärztliche Berichte) für maximal 24 Monate behalten darf, damit diese bei einer erneuten Anmeldung berücksichtigt werden können. Diese Einwilligung können Sie jederzeit mit Wirkung für die Zukunft zurücknehmen. In diesem Fall werden wir Ihre Daten umgehend löschen.

Ort, Datum

Unterschrift der*s Klient*in

Sehr geehrte Klientin, sehr geehrter Klient,

der Schutz Ihrer personenbezogenen Daten ist uns wichtig. Nach der EU-Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) sind wir verpflichtet, Sie darüber zu informieren, zu welchem Zweck **Refugio München – Psychotherapie und Soziale Beratung** Daten erhebt, speichert oder weiterleitet. Der Information können Sie auch entnehmen, welche Rechte Sie in puncto Datenschutz haben.

1. VERANTWORTLICHKEIT FÜR DIE DATENVERARBEITUNG

Iff-Refugio München e. V.

Rosenheimer Str. 38

81669 München

Deutschland

Tel.: 089/98 29 57-0

E-Mail: office@refugio-muenchen.de

Website: www.refugio-muenchen.de

Sie erreichen den zuständigen Datenschutzbeauftragten unter:

Dr. Alexander Löw

Data-Warehouse GmbH

Beethovenstr. 33-35

85521 Ottobrunn

Deutschland

Tel.: +49 (0)89 660 393 – 0

E-Mail: datenschutz@dwh.info

Website: www.dwh.info

Jede betroffene Person kann sich jederzeit bei allen Fragen und Anregungen zum Datenschutz direkt an unseren Datenschutzbeauftragten wenden.

2. ZWECK DER DATENVERARBEITUNG

Die Datenverarbeitung erfolgt aufgrund gesetzlicher Vorgaben, um den Behandlungsvertrag zwischen Ihnen und unserem Team (bestehend aus Psychotherapeut*innen, Sozialpädagog*innen, Ärzt*innen und anderen Mitarbeiter*innen) und die damit verbundenen Pflichten zu erfüllen.

Hierzu erheben wir:

- Ihre personenbezogenen Daten:

Alternativ: Unter Umständen werden Daten zu Ihrer ethnischen Herkunft, politischen Meinung, religiösen oder weltanschaulichen Überzeugung oder sexuellen Orientierung erhoben, sofern diese von Ihnen im Rahmen der Therapie oder der psychosozialen Beratung vorgetragen werden und für die Behandlung oder für die Beratung erforderlich sind.

- Ihre Gesundheitsdaten:

Zu diesen Daten zählen Anamnesen, Diagnosen, Therapievorschlüsse und Befunde, die wir oder andere Ärzt*innen erheben. Zu diesen Zwecken können uns auch andere Ärzt*innen oder Psychotherapeut*innen, bei denen Sie in Behandlung sind, Daten zur Verfügung stellen (z.B. in Arztbriefen).

- Ihre Daten zu Asylverfahren und Aufenthalt:

Zu diesem Zweck können uns auch Daten von Dritten (z. B. Anwält*innen, Ausländerbehörde, Gerichte oder Bundesamt) zur Verfügung gestellt werden, wenn Sie uns dies erlauben.

Wir benötigen Ihre Daten um die therapeutische Behandlung, den Nachweis gegenüber Geldgeber*innen über die Verwendung von Mitteln und um die Beratung im Asyl- und Aufenthaltsrecht durchführen zu können. Außerdem können die Daten auch zu Abrechnungszwecken an Krankenkassen weitergeleitet werden.

Alle Dokumentationen werden nach den Vorgaben der geltenden Datenschutzgesetze von uns streng vertraulich behandelt und sind unter Verschluss. Sie haben das Recht zur Einsichtnahme in die Dokumentation Ihrer personenbezogenen Daten.

3. EMPFÄNGER*INNEN IHRER DATEN

Wir übermitteln Ihre personenbezogenen Daten nur dann an Dritte, wenn dies gesetzlich erlaubt ist oder Sie eingewilligt haben.

Empfänger*innen Ihrer personenbezogenen Daten, insbesondere der Gesundheitsdaten, können vor allem Kassenärztliche Vereinigungen, Krankenkassen, der Medizinische Dienst der Krankenversicherung, der Asyl- und Migrationsfonds der EU und das zuständige Sozialamt oder Jugendamt sein.

Die Übermittlung erfolgt überwiegend zum Zwecke der Abrechnung der bei Ihnen erbrachten Leistungen, zur Klärung von medizinischen und sich aus Ihrem Versicherungsverhältnis ergebenden Fragen.

Die Übermittlung von Daten an weitere Empfänger*innen wie z.B. Ihrer Anwältin oder Ihrem Anwalt, erfolgt nur dann, wenn Sie eine ausdrückliche Schweigepflichtentbindung unterschrieben haben.

4. SPEICHERUNG IHRER DATEN

Wir bewahren Ihre personenbezogenen Daten nur so lange auf, wie dies für die Durchführung der Behandlung und die Beratung erforderlich ist.

Aufgrund rechtlicher Vorgaben sind wir dazu verpflichtet, Daten aus dem Behandlungsverhältnis mindestens 10 Jahre nach Abschluss der Behandlung aufzubewahren. Nach anderen Vorschriften können sich längere Aufbewahrungsfristen ergeben.

5. IHRE RECHTE

Sie haben das Recht, über die Sie betreffenden personenbezogenen Daten Auskunft zu erhalten. Auch können Sie die Berichtigung unrichtiger Daten verlangen.

Darüber hinaus stehen Ihnen unter bestimmten Voraussetzungen folgende Rechte zu:

- das Recht auf Löschung von Daten
- das Recht auf Einschränkung der Datenverarbeitung
- das Recht auf Datenübertragbarkeit (Weiterleitung an Dritte auf Ihren ausdrücklichen Wunsch) sowie
- das Recht auf Widerspruch (Sie haben das Recht, aus Gründen, die sich aus Ihrer besonderen Situation ergeben, jederzeit gegen die Verarbeitung Sie betreffender personenbezogener Daten, die aufgrund von Art. 6 Abs. 1 Buchstaben e oder f DSGVO erfolgt, Widerspruch einzulegen)

Sie haben das Recht, sich bei der Aufsichtsbehörde für den Datenschutz zu beschweren, wenn Sie der Ansicht sind, dass die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten nicht rechtmäßig erfolgt.

Die Anschrift der für uns zuständigen Aufsichtsbehörde lautet:

Bayerisches Landesamt für Datenschutzaufsicht (BayLDA)

Promenade 27

91522 Ansbach

6. RECHTLICHE GRUNDLAGEN

Rechtsgrundlage für die Verarbeitung Ihrer Daten ist Artikel 9 Absatz 2 lit. h) DSGVO in Verbindung mit § 22 Absatz 1 Nr. 1 lit. b) Bundesdatenschutzgesetz.

7. AUTOMATISIERTE ENTSCHEIDUNGSFINDUNG

Eine automatisierte Entscheidungsfindung findet nicht statt.

Sollten Sie Fragen haben, können Sie sich gern an uns wenden.