

## Vereinbarung zu Erhebung und Schutz personenbezogener Daten

Die Psychosoziale Projekte Saarpfalz gGmbH erhebt mit dem Beitritt zum Gerontopsychiatrischen Netzwerk mit Schwerpunkt Demenz im Saarpfalzkreis (GPND) Daten seiner Mitglieder zum internen Gebrauch bzw. auf Wunsch der Netzwerkpartner für die Veröffentlichung auf der Homepage.

Die Daten werden für keine anderen als den zur Auftragserfüllung notwendigen und vereinbarten Zweck verwendet. Wir sind verpflichtet, die datenschutzrechtlichen Bestimmungen, insbesondere die Vorschriften zum Sozialdatenschutz einzuhalten. Wir nutzen die erhobenen Daten ausschließlich im Rahmen unserer Netzwerktaetigkeit. Die Bekanntgabe oder Weitergabe von Daten an Dritte ist nur nach vorheriger schriftlicher Zustimmung zulässig. Wir verarbeiten und speichern Ihre personenbezogenen Daten solange dies für die Erfüllung unserer vertraglichen und gesetzlichen Pflichten erforderlich ist.

## Einwilligungserklärung

Name	Vorname	Institution
Tel.	E-Mail Adresse	Homepage
Straße, Hausnummer	PLZ	Ort

Hiermit willige ich ein, dass die Daten für folgende Zwecke verwendet werden:  
(Bitte kreuzen Sie an, wenn Sie zustimmen)

<input type="checkbox"/>	dass die Daten für Zwecke der Mitgliedschaft, in der Adressverwaltung von der Psychosoziale Projekte Saarpfalz gGmbH verwendet werden.
<input type="checkbox"/>	Veröffentlichung der Netzwerkpartner auf der Homepage der PSP gGmbH
<input type="checkbox"/>	Gedruckten Publikationen, Flyer
<input type="checkbox"/>	Weitergabe der Daten an Dritte, im Speziellen an andere Netzwerkpartner der Kooperation
<input type="checkbox"/>	Weitergabe der Daten an Dritte, im Speziellen an Mitwirkende einer Arbeitsgruppe
<input type="checkbox"/>	Weitergabe der Daten an Dritte, im Speziellen bei der Organisation von Veranstaltungen und Aktivitäten durch die Netzwerkpartner.

Ich bin damit einverstanden, dass Fotos von mir im Rahmen von Veranstaltungen und Aktivitäten des Netzwerks auf/in den folgenden Medien veröffentlicht werden können:

(Bitte kreuzen Sie die Medien an, denen Sie zustimmen)

<input type="checkbox"/>	Unserer Webseite (Veröffentlichung der Netzwerkpartner auf der Homepage)
<input type="checkbox"/>	Nur Intern (Telefonanlage, ...)
<input type="checkbox"/>	Gedruckten Publikationen
<input type="checkbox"/>	Social Media
<input type="checkbox"/>	Sonstige:

Mir ist bekannt, dass ich die Einwilligungserklärung freiwillig abgebe und diese von mir jederzeit widerrufen werden kann. Den Widerruf richten Sie bitte schriftlich an: [datenschutz@psp-homburg.de](mailto:datenschutz@psp-homburg.de) oder Psychosoziale Projekte Saarpfalz gGmbH, Goethestraße 2, 66424 Homburg.

Ort, Datum

Unterschrift/Stempel der Einrichtung