## Ring der Körperbehinderten Bewerbung für einen Wohnplatz in den stationären Wohngruppen des Rainer-Bernhard-Hauses

Angaben zur gewünschten Wohnform (bitte ankreuzen)		
Stationäre Wohngruppe	Trainingswohnen	
Vorname		
Name		
Vorname		
Geburtsdatum		
Familienstand		
Anschrift (Strasse)		
Anschrift (PLZ,Ort)		
Telefon (Festnetz, mobil)		
E-mail		
Sonstige Angaben		
Gesetzliche Betreuung	☐ ja ☐ nein	
falls ja, Name und Anschrift		
falls nein, Bezugsperson/en (Eltern, Partner, Bevollmächtigter) Name und Anschrift, Kontaktdaten		
Pflegegrad		
Hilfebedarfsgruppe		
Art der Behinderung		
Rollstuhlfahrer	Aktivrollstuhl E-Rollstuhl	
Sonstige Beeinträchtigungen		
Behandelnde Ärzte / Therapeuten, Kliniken etc.		

Warum möchten Sie Ihre derzeitige Wohnsituation verändern?		
Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden?		
Welche Erwartungen haben Sie an die neue Wohnform?		

## Einwilligung Datenschutz gem. § 28 (1) S. 1 Nr. 1 BDSG bzw. Art. 6 (1) b EU DS-GVO

Ich willige hiermit freiwillig ein, dass meine personenbezogenen Daten zum Zweck der Eignungsprüfung für unsere Wohnheimsplätze im stationären Wohnen und im Trainingswohnen verwendet werden.

Für die Aufbewahrungs- und Löschfristen der erhobenen Daten gelten die gesetzlichen Vorgaben unter Beachtung des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) bzw. der Europäischen Datenschutz Grundverordnung (EU DS-GVO).

Ich bin in Kenntnis, dass ich der Nutzung dieser Erhebung, Verarbeitung und jederzeit, gemäß Art. 7 EU DS-GVO widersprechen kann. Im Fall des Widerrufs werden mit dem Zugang meiner Widerrufserklärung meine Daten beim Ring der Körperbehinderten gGmbH gelöscht.

Meine Widerrufserklärung richte ich ar Ring der Körperbehinderten gGmbH, N		
Ort und Datum	Unt	erschrift