



Queer-Palatina

Antrag für Team-Mitglieder*innen

Hiermit stelle ich einen Antrag ein Team-Mitglied von Queer-Palatina zu werden

Name	Vorname
Straße und Hausnummer	Postleitzahl und Ort
Telefon/Mobil	Geburtsdatum
E-Mail	Oberteil Größe (für Organisations-Shirt)

Deine personenbezogenen Daten werden von Queer-Palatina ausschließlich im Sinne geltender Datenschutzgesetze und Bestimmungen gespeichert und verwendet. Ein Widerruf der Datennutzung ist jederzeit formlos an die unten

genannte Anschrift erklärbar. An deine Emailadresse senden wir dir die Bestätigung deines Antrags. Zudem informieren wir unsere Mitglieder über Neuigkeiten.

Ich erkläre mich hiermit einverstanden: JA___/NEIN___

Schweigepflicht-Erklärung.

Ich habe zur Kenntnis genommen, dass ich zu absoluter Verschwiegenheit über alle mir in der Tätigkeit als Peer-to-Peer Ansprechpartner*in anvertrauten Erlebnisse/Geschichten bin und Sozialdaten nicht an Dritte weitergeben darf. Die Schweigepflicht dient zum Schutz des persönlichen Lebens- und Geheimnisbereichs einer Person, die sich uns anvertraut und Hilfe ersucht. Die Schweigepflicht ist die Grundlage dafür, dass jede Person* offen über Probleme in der Peer-To-Peer Beratung reden kann, ohne das Behörden, Polizei, Arbeitgeber oder Angehörige hierüber Auskunft erhalten könnten.

Das heißt nochmals zusammengefasst:

Unsere Beratung und Unterstützung unterliegt der Schweigepflicht. Von unserer Seite werden keine persönliche Daten an unbefugte weitergegeben. In Einzelfällen kann eine Schweigepflichtsentbindung nur durch die betroffene Person* selbst erfolgen, etwa wenn die betroffene Person sich in Psychologische Therapie begibt und möchte das bereits gesprochene weitergegeben wird. Diese Schweigepflichtsentbindung muss schriftlich erfolgen.

Ich habe den Absatz Schweigepflicht gelesen und zur Kenntnis genommen: JA___/NEIN___

Datenschutz

Die von uns notierten Daten dienen der Kontinuität der Organisation. Sie werden nur mit dem Einverständnis der betroffenen Person* und im Rahmen der geltenden gesetzlichen Datenschutzbestimmungen erhoben und entsprechend auch wieder gelöscht.

Ich habe den Absatz Datenschutz gelesen und zur Kenntnis genommen: JA___/NEIN___

Ort/Datum Unterschrift der antragstellenden Person	Datum / Ort / Unterschrift gesetzliche Vertreter*innen Falls antragstellende Person* nicht volljährig ist.
Antrag genehmig. Ort, Datum	Antrag abgelehnt. Ort, Datum (Begründung im Anhang)
Unterschrift Organisationsleiterin	Unterschrift Organisationsleiterin

www.queerpalatina.org