

## Herzlich willkommen!

Vorab einige Informationen für Sie zu unserer Beratungsstelle

<b>Beratungsstelle</b>	Der Beratungsstelle Horizont ist ein Beratungsdienst zum Thema Suizidalität: für Menschen in Krisen, mit Suizidgedanken, nach Suizidversuch, für Mitbetroffene aus dem Umfeld, für Menschen, die eine/n Angehörige/n durch Suizid verloren haben.
<b>Mitarbeitende</b>	Wir sind ein Team aus vier Diplom-Psycholog/innen und Psychologischen Psychotherapeut/innen, einem ärztlichen Mitarbeiter und einer Sekretärin sowie 55 ehrenamtlich mitarbeitenden Fachkräften aus dem psychosozialen Bereich.
<b>Träger der Einrichtung</b>	Träger der „Beratungsstelle Horizont“ sind der Caritasverband für die Diözese Regensburg e.V. (Caritasverband) und das Diakonische Werk des Evangelisch-Lutherischen Dekanatsbezirk Regensburg e.V. (Diakonisches Werk).
<b>Datenerhebung, Datenspeicherung</b>	Um Sie kompetent und umfassend beraten zu können und um die Beratung zu dokumentieren, ist es notwendig, die für den Beratungsprozess zwingend erforderlichen personenbezogenen Daten zu erheben, zu verarbeiten und zu nutzen. Dies ist im Bereich der Caritas durch die „Anordnung über den kirchlichen Datenschutz (KDO)“ und im Bereich der Diakonie durch das „Kirchengesetz über den Datenschutz der Evangelischen Kirche in Deutschland (EKD-Datenschutzgesetz – DSGVO-EKD) gesetzlich gestattet <sup>1</sup> . Sollte darüber hinaus für eine kompetente Beratung die Erhebung, Verarbeitung und/oder Nutzung von „besonderen Arten von personenbezogenen Daten“, nötig sein, bitten wir Sie um Ihr Einverständnis.
<b>Schweigepflicht und Datenweitergabe</b>	Die Mitarbeiter der „Beratungsstelle Horizont“ unterliegen der Schweigepflicht, d.h. es werden Daten an Dritte nur mit Ihrer schriftlichen Zustimmung weitergegeben. Etwas anderes gilt nur, wenn die Mitarbeiter durch Gesetz zu Auskünften/Mitteilungen verpflichtet oder berechtigt sind.
<b>Arbeit im Berater/innenteam</b>	Für die Arbeit innerhalb der Beratungsstelle ist es notwendig, untereinander Informationen auszutauschen, um eine Vertretung gewährleisten bzw. Ihre Daten verarbeiten zu können. Um Sie noch besser beraten und betreuen zu können, kann es erforderlich sein, Ihren Fall im Rahmen von Supervision oder in Teambesprechungen zu behandeln. Hierzu benötigen wir von Ihnen eine jederzeit widerrufliche Entbindung von der Schweigepflicht.
<b>Auswertung</b>	Eine Auswertung der Daten wird nur im Rahmen der KDO vorgenommen. Zum Nachweis gegenüber dem Träger, Zuschussgebern und der Öffentlichkeit erstellen wir Statistiken in anonymisierter Form.
<b>Aufbewahrung der Daten</b>	Die über Sie erhobenen Daten werden nach Beendigung der Beratung und Erfüllung der uns obliegenden Aufgaben (z. B. Abrechnung mit Zuschussgeber, Erstellen von Statistiken) unter Berücksichtigung der Datenschutzbestimmungen gesperrt und nach Ablauf der Aufbewahrungsfristen gelöscht. Die genaue Aufbewahrungsdauer können Sie bei uns erfragen.
<b>Auskunftsanspruch</b>	Sie möchten wissen, welche Daten von Ihnen erhoben, verarbeitet oder übermittelt wurden? Wir geben Ihnen gerne Auskunft!

*bitte wenden!*

<sup>1</sup> Sowohl die KDO als auch das DSGVO-EKD können in der Einrichtung eingesehen werden.

Ich habe die umseitigen Informationen gelesen und

- bin damit einverstanden, dass folgende „besondere Arten von personenbezogenen Daten“ die für meine kompetente Beratung erforderlich sind, erhoben, verarbeitet und genutzt werden:  
- Angaben zur Gesundheit
  
- erteile durch meine Unterschrift meinem Berater/meiner Beraterin eine **Entbindung von der Schweigepflicht** gegenüber den übrigen Mitarbeitern/Mitarbeiterinnen der Beratungsstelle zur Vertretung sowie zur internen Bearbeitung meiner Daten. Ich bin auch damit einverstanden, dass mein Fall, sofern erforderlich, in die Supervision oder/und in Teambesprechungen eingebracht wird.

Informationspflichten über die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten und Ihre Rechte aus dem Datenschutzgesetz nach §15 KDG liegen für Sie zur Durchsicht im Foyer aus.

Die von mir erteilten Einwilligungen sowie die Entbindung von der Schweigepflicht kann ich jederzeit ohne Angabe von Gründen mit Wirkung für die Zukunft widerrufen. Ich bin darüber informiert worden, dass es im Fall des Widerrufs unter Umständen zu Einschränkungen in der Beratung kommen kann.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift

<b>Kosten</b>	Unsere Angebote sind kostenlos. Spenden sind willkommen und können mit dem Verwendungszweck „Für Beratungsstelle Horizont“ auf eines der folgenden Konten überwiesen werden:  Liga Bank Regensburg: IBAN: DE94 7509 0300 0000 0007 60      BIC: GENODEF1M05
---------------	--

Mein Berater/meine Beraterin hat mich darüber aufgeklärt, dass es zur Fortführung einer kompetenten Beratung nun erforderlich ist, ferner folgende „besondere Arten von personenbezogenen Daten“ zu erheben, zu verarbeiten und zu nutzen:

---

Hiermit bin ich einverstanden.

**Auch diese von mir erteilte Einwilligung kann ich jederzeit ohne Angabe von Gründen mit Wirkung für die Zukunft widerrufen. Ich bin darüber informiert worden, dass es im Fall des Widerrufs unter Umständen zu Einschränkungen in der Beratung kommen kann.**

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift