|  |
| --- |
| **Anfragebogen Arbeit-Wohnen-Tagesstruktur****Lebenshilfe Erlangen e. V.**  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Folgende Person:** |  |
| **Interessiert sich ab folgendem Datum:** |  |
| **Für folgendes Wohnangebot:**[ ]  Hausgemeinschaft Kitzinger Str. 8[ ]  Hausgemeinschaft Joseph-Will-Str. 17[ ]  Wohngemeinschaft Dompfaffstr. 100[ ]  Wohngemeinschaft Am Erlanger Weg 11[ ]  Wohngemeinschaft Hassfurter Str. 4 a[ ]  Wohngemeinschaft Im Herrnloh 7[ ]  Wohngemeinschaft Artilleriestr. 5[ ]  ambulante Unterstützung in der eigenen Wohnung[ ]  ambulante Unterstützung im Elternhaus[ ]  ambulante Unterstützung in einer Wohngemeinschaft**Für folgendes teilstationäres Angebot:**[ ]  Seniorentagesstätte [ ]  Berufsbildungsbereich (BBB) der Regnitz-Werkstätten[ ]  Arbeitsbereich der Regnitz-Werkstätten[ ]  Förderstätte der Regnitz-Werkstätten**Nutzt bereits folgende Angebote:**[ ]  ……………………………………………………………………………………… |

|  |
| --- |
| **Personalien:** |
| Vorname: |  |
| Nachname: |  |
| Anschrift: |  |
| Geburtsdatum: |  |
| Geburtsort: |  |
| Telefon: |  |
| Handy:  |  |
| E-Mail:  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Rechtliche Betreuung:** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| [ ]  | ja | [ ]  | nein |

 |
| Name, Vorname: |  |
| Anschrift |  |
| Telefon: |  |
| Handy:  |  |
| E-Mail: |  |
| Aufgabenkreise: |  |

|  |
| --- |
| **Kontaktperson (Eltern/Angehörige):** |
| Name, Vorname: |  |
| Anschrift: |  |
| Telefon: |  |
| Handy: |  |
| E-Mail: |  |

|  |
| --- |
| **Fragen zur Person:** |
| Schwerbehinderten-ausweis: |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| [ ]  | ja | [ ]  | nein |

 |
| Grad in %: |
| Art der Behinderung (Diagnosen) |  |
| Medizinische Besonderheiten (z.B. Allergien, chron. Erkrankungen) |  |
| Anfallserkrankung / Epliepsie |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| [ ]  | ja | [ ]  | nein |

 |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Mobilität eingeschränkt:  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| [ ]  | ja | [ ]  | nein |

 |
| Hilfsmittel:  |
| Pflegegrad: |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| [ ]  | ja | [ ]  | nein |

 |
| Pflegegrad: |
| Verkehrssicherheit:  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| [ ]  | ja | [ ]  | nein |

 |
| Weglauftendenzen: |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| [ ]  | ja | [ ]  | nein |

 |
| Kann alleine im Haus/Gruppe bleiben: |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| [ ]  | ja | [ ]  | nein |

 |
| Wenn ja, wie lange?       |
| Selbst- oder fremdgefährdende Verhaltensweisen |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| [ ]  | ja | [ ]  | nein |

 |
| Wenn ja, welche?  |

|  |
| --- |
| **Bildungsweg:** Nur auszufüllen bei Anfrage für die Regnitz-Werkstätten (Förderstätte, BBB oder Arbeitsbereich) |
| Schulbildung: |  |
| Praktika: |  |
| Berufsausbildung: |  |
| Berufserfahrung:  |  |
| Fahrdienst erforderlich |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| [ ]  | ja | [ ]  | nein |

 |
| Begleitperson im Fahrdienst erforderlich  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| [ ]  | ja | [ ]  | nein |

 |
| Sonstiges: |  |

|  |
| --- |
| **Kostenträger:** |
|       |

|  |
| --- |
| **Erstellt:**  |
|       |
| **Ort, Datum** |
|  |
| **Unterschrift** |

**Informationen zum Datenschutz nach Artikel 13 der EU-Datenschutz-Grundverordnung**

Im Rahmen unserer Wohneinrichtungen werden personenbezogene Daten von Ihnen durch unser Unternehmen, die Lebenshilfe Erlangen e.V., Goerdelerstraße 21, 91058 Erlangen, [www.lebenshilfe-erlangen.de](http://www.lebenshilfe-erlangen.de) verarbeitet.

Bei diesen personenbezogenen Daten handelt es sich um erforderliche Informationen, um Ihnen die gewünschten Wohnformen und unterschiedlichen Betreuungen in unseren Wohngemeinschaften, sowie teilstationäre und ambulante Angebote bieten zu können. Hierzu zählen insbesondere Daten aus Ihrer Anmeldung für eine unserer Einrichtungen.

Die Datenverarbeitung erfolgt auf Grundlage von Art. 6 Absatz 1 Satz 1 a [Einwilligung], b. [Ver­tragserfüllung] und c. [rechtlichen Verpflichtung], dessen Vertragspartei die betroffene Person ist.

Für die genannten Zwecke werden die Sie betreffenden Daten an interne Stellen und an den zuständigen Kostenträger übermittelt, der an der Vertragserfüllung beteiligt ist. Des Weiteren eventuell an Stellen für Ihre bedarfsgerechte Betreuung entsprechend Schweigepflichtentbindung.

Ihre Daten werden gelöscht, sobald die gesetzlichen Aufbewahrungsfristen abgelaufen sind.

Sie haben das Recht, Auskunft darüber zu verlangen, welche Daten über Sie bei uns gespeichert sind und zu welchem Zweck diese Speicherung erfolgt. Darüber hinaus können Sie unrichtige Daten berichtigen oder solche Daten löschen lassen, deren Speicherung nicht mehr erforderlich ist. Sie haben das Recht auf Datenübertragbarkeit.

Außerdem haben Sie das Recht, sich bei einer Aufsichtsbehörde über die stattfindende Datenverar­beitung zu beschweren. Für uns ist das Bayerische Landesamt für Datenschutzaufsicht (BayLDA [www.lda.bayern.de](http://www.lda.bayern.de)) zuständig. Bei Unklarheiten können Sie sich jederzeit an unseren Datenschutzbeauftragten Herrn Hermann Keck unter Datenschutz@lebenshilfe-erlangen.de wenden.