

Selbsthilfe-Bund Blasenkrebs e.V.
Thomas-Mann-Straße 40
53111 Bonn

Der Selbsthilfe-Bund Blasenkrebs e.V.
wird vertreten durch:
Joachim Weier, Dr. Manfred Petrik,
Alfred Marenbach, Artur Krzyzanowski

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich meine Mitgliedschaft im Selbsthilfe-Bund Blasenkrebs e.V.

Vorname: Name:
 Straße, Nr.: PLZ / Ort:
 Bundesland: Telefon:
 Geb.-Datum: E-Mail:

Ordentliches Mitglied kann jede von Blasenkrebs betroffene Person und maximal 2 Angehörige werden.

Ich bin Blasenkrebspatient/in

Ich bin Angehörige/r, Lebenspartner/in von
 (Lebenspartner bitte nur eintragen wenn sie/er Mitglied im ShB ist)

Ich bin Mitglied der örtlichen Selbsthilfegruppe Blasenkrebs
 (hier bitte Ort der Gruppe eintragen)

Ich bin weder Blasenkrebspatient noch Angehörige/r und möchte außerordentliches Mitglied werden

Wir sind vom Gesetzgeber im Rahmen einer Novelle des Datenschutzgesetzes dazu verpflichtet, von Ihnen eine **Einverständniserklärung zur zweckgebunden Datenspeicherung und – nutzung** einzuholen.

Der Selbsthilfe-Bund Blasenkrebs e.V. versichert, dass Ihre persönlichen Daten von uns vertraulich behandelt, nicht an Dritte weitergeben und ausschließlich **zur Verfolgung der satzungsgemäßen Zwecke der Selbsthilfeaktivitäten** verwendet werden. **Nach Beendigung der Mitgliedschaft werden alle Daten gelöscht**, sofern keine gesetzliche Pflicht zur Speicherung der Daten vorliegt. Ihre Angaben erhalten - Ihr Einverständnis vorausgesetzt - lediglich die **verantwortlichen und zur Vertraulichkeit verpflichteten Mitarbeiter/innen** des ShB sowie der **zur Vertraulichkeit verpflichtete Dienstleister** zur Versendung der Vereinszeitschrift und werden vor dem Zugriff Dritter nach Maßgabe des Bundesdatenschutzgesetzes angemessen geschützt.

Mir ist bekannt, dass ich jederzeit **Auskunft** über die von mir gespeicherten Daten erhalten kann, diese **korrigieren**, die **Einschränkung** der Verarbeitung und auch jederzeit die **Löschung**, verlangen kann.

Ich bin darauf hingewiesen worden, dass ich mein **Einverständnis verweigern** bzw. jederzeit mit Wirkung für die Zukunft **widerrufen** kann. Im Falle einer Verweigerung können Sie nicht Mitglied im ShB werden – im Falle eines Widerrufs, können Sie nicht mehr als Mitglied des ShB behandelt werden.

Falls ich mein Einverständnis widerrufen möchte, wende ich mich an den Selbsthilfe-Bund Blasenkrebs e.V., Thomas-Mann-Str. 40, 53111 Bonn, (info@blasenkrebs-shb.de, Tel. 0228 33 88 9 150 oder Fax: 0228 33 88 9 155)

Nach Art. 77 DSGVO habe ich ein **Beschwerderecht bei der Aufsichtsbehörde**, wenn ich der Ansicht bin, dass die Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten nicht rechtmäßig erfolgt. Die Anschrift der für den ShB zuständigen Aufsichtsbehörde lautet: Landesbeauftragte für Datenschutz und Informationsfreiheit Nordrhein-Westfalen, Kalleriestr. 2-4, 40213 Düsseldorf.

Ich bin damit einverstanden, dass meine o.g. Daten zweckgebunden gespeichert und genutzt werden.

Ort, Datum

Unterschrift

Selbsthilfe-Bund Blasenkrebs e.V.
Thomas-Mann-Str. 40
53111 Bonn

Der Selbsthilfe-Bund Blasenkrebs e.V. wird vertreten durch:
Joachim Weier, Dr. Manfred Petrik, Alfred Marenbach, Artur Krzyzanowski

Einwilligung zur Erhebung, Verarbeitung und Nutzung sensibler personenbezogener Daten

Ich bin Blasenkrebspatient/in

nach TUR-B

mit Neo-Blase

mit Uro-Stoma

mit Pouch

mit Harnleiter-Hautfistel

Sonstiges

Mir ist bekannt, dass es sich bei diesen Daten um Gesundheitsdaten und damit um besonders sensible Daten zu meiner Person handelt. **Meine Einwilligung umfasst ausdrücklich die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung dieser Daten durch den ShB für die Dauer meiner Mitgliedschaft:**

- **zu statistischen Zwecken**
- **zur Aufnahme von Erfahrungen**
- **für die Vertretung der Interessen der Betroffenen**

Die Angaben erhalten - Ihr Einverständnis vorausgesetzt - lediglich die verantwortlichen (und zur Vertraulichkeit verpflichteten) Mitarbeiter/innen des ShB und werden nicht an Dritte weitergegeben.

Mir ist bekannt, dass ich **jederzeit Auskunft** über meine gespeicherten personenbezogenen Daten erhalten, diese **korrigieren**, die **Einschränkung** der Verarbeitung und auch **jederzeit deren Löschung, verlangen kann**. Mir ist ebenfalls bekannt, dass ich jederzeit die von mir bereitgestellten personenbezogenen Daten erhalten kann.

Ich habe jederzeit, mit Wirkung für die Zukunft, das **Recht zum Widerruf dieser Einwilligung**. Hierzu genügt jeweils eine formlose schriftliche Eingabe oder E-Mail. Daraufhin hat der ShB meine Daten innerhalb von 10 Werktagen aus seinem Datenbestand zu löschen, die Unterlagen zu vernichten oder zurück zu senden, sofern keine gesetzliche Pflicht zur Speicherung der Daten vorliegt. Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit, der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung, nicht berührt.

**Der Widerruf zur Speicherung o.g. Daten ist zu richten an:
Selbsthilfe-Bund Blasenkrebs e.V. , Thomas-Mann-Str. 40, 53111 Bonn,
info@blasenkrebs-shb.de**

Nach Art. 77 DSGVO habe ich das Recht, mich bei der Aufsichtsbehörde zu beschweren, wenn ich der Ansicht bin, dass die Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten nicht rechtmäßig erfolgt. Die Anschrift - der für den ShB **zuständigen Aufsichtsbehörde** - lautet: **Landesbeauftragte für Datenschutz und Informationsfreiheit Nordrhein-Westfalen, Kavalleriestr. 2-4, 40213 Düsseldorf.**

Eine Verweigerung der Unterzeichnung hat keine Folgen für das Verhältnis zwischen mir und dem ShB. Es besteht keine gesetzliche oder vertragsrechtliche Pflicht zur Abgabe der Daten. Ich gebe diese Daten freiwillig.

Ort, Datum

Unterschrift