

Datenblatt und Dateninformation für die Teilnahme an Programmen von LOGIN:

Der Verein LOGIN benötigt zur Ermittlung und Darstellung der Vereinsaktivitäten für fördernde Einrichtungen bestimmte Daten. Wir ersuchen Sie daher, nachfolgende Fragen zu beantworten, und die Teilnahmebedingungen zur Kenntnis zu nehmen.

Daten werden ausschließlich anonymisiert für statistische Zwecke verwendet, vertraulich behandelt und bleiben beim Verein LOGIN. Datenschutzrelevante Informationen werden in einer technisch und organisatorisch geschützten Datenbank abgelegt.

NACHNAME: _____ **VORNAME:** _____

weiblich männlich inter-/trans, anderes

Geburtsdatum (TT/MM/JJJJ): ____/____/____ Nationalität/Staatsbürgerschaft: _____

Geburtsland: _____ Geburtsland Eltern: _____

Email: _____ Telefon: _____

PLZ, Adresse: _____

SMS-NACHRICHTEN

JA NEIN

Ich bin einverstanden, aktuelle Informationen (z.B. Ausfälle, wichtige Zusatzinformationen) über Trainings, Kurse und Aktivitäten des Vereins LOGIN via SMS zu erhalten.

WhatsApp/Signal DIENSTE

JA NEIN

Ich bin einverstanden, aktuelle Informationen (z.B. Ausfälle, wichtige Zusatzinformationen) über Trainings, Kurse und Aktivitäten des Vereins LOGIN via WhatsApp zu erhalten

INFOMATERIAL/ monatlicher NEWSLETTER

JA NEIN

Ich erkläre mich einverstanden, dass ich Zusendungen und Infomaterial über die Veranstaltungen und Aktivitäten des Vereins LOGIN via Email zugeschickt bekomme.

BILD- und TONAUFZEICHNUNGEN

JA NEIN

Ich erkläre mich hiermit einverstanden, dass Fotos, Videos oder Tonaufzeichnungen, die bei/von LOGIN von mir gemacht wurden, dem Verein frei zur Verfügung stehen und für Veröffentlichungen freigegeben werden. Die Aufnahmen dürfen überarbeitet werden, wenn die Änderungen keine Nachteile für die abgelichteten Personen mit sich bringen.

REGELN für die Teilnahme

° No alc, no drugs °Fair Play und respektvoller Umgang miteinander °rechtzeitige An- und Abmeldung von Kursen und Veranstaltungen

Ich habe die Regeln von LOGIN zur Kenntnis genommen und bin damit einverstanden. Die Teilnahme an LOGIN Aktivitäten erfolgt freiwillig und auf meine eigene Verantwortung.

Bei gesundheitlichen Einschränkungen treffe ich die entsprechenden Vorkehrungen, dass eine Teilnahme am Programm möglich ist.

Unterschrift: _____

Datum: _____

Wie / Wo haben SIE von LOGIN erfahren? _____

1. Was ist Ihre Motivation zur Teilnahme bei LOGIN (Mehrfachnennungen möglich)

- Etwas für die Gesundheit tun aktiv sein Günstiges Angebot
 Andere Menschen kennenlernen Neugier, Interesse Anderes: _____

2. Haben Sie / sind Sie derzeit?

- Arbeit, angestellt Selbständig arbeitslos Ausbildung (Lehre, Kurs, Studium)
 Krankenstand Rente/Pension REHA Anderes: _____

3. Beziehen Sie derzeit eines/mehrere der folgenden Einkommen? (Mehrfachnennungen möglich)

- Lohn/Gehalt Arbeitslosengeld Notstandshilfe Reha-Geld Krankengeld
 Mindestsicherung Alters - Pension/Rente Grundversorgung
 Berufsunfähigkeitspension Anderes: _____

4. Asylstatus: Asylwerber*in (weiße Karte) Asyl / subsidiärer Schutz

5. Hatten / haben Sie mit folgenden Themen zu tun? (Mehrfachnennung möglich):

- Depressionen Drogen Medikamente Alkohol Burnout
 psychiatrische Erkrankungen (Psychose, bipolar, Schizophrenie....) Andere _____

6. Waren / sind Sie mit Sozial-, Reha-, Therapie- und Gesundheitseinrichtungen in Kontakt? (Mehrfachnennungen möglich):

- Klinik Penzing/ Hietzing / Ottakring/ Nord /andere _____ Case Management ÖGK
 Reha stationär/ambulant wo: _____ BBRZ Grüner Kreis PSD
 Anton Proksch Institut Andere (Therapeut*in, Psychiater*in, etc.) _____

7. Waren / sind Sie in einer Einrichtung der Wohnungslosenhilfe (Mehrfachnennungen möglich):

Waren Sie jemals wohnungslos ? <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN	Tageszentrum/Nachtquartier	Mobile Wohnbetreuung
	Name der Unterkunft	Name der Unterkunft
<input type="checkbox"/> sonstige Sozialeinrichtung	Betreutes Wohnangebot	<input type="checkbox"/> Gemeindewohnung über MA 50 (soziale Wohnungsvergabe)
Name der Einrichtung	Name der Unterkunft	