

Datenblatt, Dateninformation für die Teilnahme bei 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: _____ Email: _____

Telefon: _____ Adresse: _____

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 Pension/Rente Grundversorgung Anderes: _____

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

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

Burnout, Depression psychiatrische Erkrankungen (bipolar, Psychosen...)
 Alkohol Drogen Spielsucht Medikamente Andere: _____

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

- Case Management ÖGK Reha - stationär/ambulant BBRZ Otto-Wagner-Spital
 Anton Proksch Institut Klinik Nord / Ottakring / Favoriten / ... Grüner Kreis PSD
 fit 2 Work Andere (Therapeut*in, Psychiater*in, Krankenanstalt, 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 _____ Name der Unterkunft	Mobile Wohnbetreuung _____ Name der Unterkunft
<input type="checkbox"/> sonstige Sozialeinrichtung _____ Name der Einrichtung	Betreutes Wohnangebot _____ Name der Unterkunft	<input type="checkbox"/> MA 50 Gemeindewohnung über soziale Wohnungsvergabe

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, wenn es für einen bestimmten Kurs eine entsprechende Gruppe gibt.

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: _____