



**hipsy e. V.**  
**Hilfe für psychisch Kranke**  
Rosenheimer Str. 38  
81669 München

**Rückfragen:**  
Tel: 089 448 13 42  
Fax: 089 448 13 46  
E-Mail: [kontakt@hipsy-ev.de](mailto:kontakt@hipsy-ev.de)  
Web: [www.hipsy-ev.de](http://www.hipsy-ev.de)

## Einwilligungserklärung

Hiermit willige ich .....  
Name, Vorname, PLZ Wohnort, Straße

..... ein,  
dass meine personenbezogenen Daten, insbesondere Name, Kontaktdaten, Gesundheits- und Sozialdaten zum Zweck der Vertragserfüllung/Betreuung/Beratung/Förderung erhoben, verarbeitet und gespeichert werden dürfen.  
Zur Erfüllung gesetzlicher Vorgaben werden meine Daten bei hipsy e. V. für weitere 10 Jahre nach Abschluss der Vertragserfüllung/Betreuung gespeichert.

Sollte es nach Einreichung meiner Unterlagen/Daten zu keinem Betreuungsverhältnis kommen, werden meine bei hipsy e. V. erfassten Daten und Unterlagen nach 6 Monaten vollständig vernichtet.

Gemäß §15 DSGVO bin ich jederzeit berechtigt, gegenüber hipsy e. V. um umfangreiche Auskunftserteilung zu den zu meiner Person gespeicherten Daten zu ersuchen. Ich kann gemäß §17 DSGVO jederzeit die Berichtigung, Löschung und Sperrung einzelner personenbezogener Daten verlangen.

Mir ist bekannt, dass ich jederzeit, ohne Angabe von Gründen von meinem Widerspruchsrecht Gebrauch machen kann und die erteilte Einwilligungserklärung mit Wirkung für die Zukunft abändern/einschränken oder gänzlich widerrufen kann.

Der Widerruf ist postalisch an folgende Adresse zu richten:  
Hipsy e. V. – Hilfe für psychisch Kranke, Rosenheimer Str. 38, 81669 München

Die zuständige Aufsichtsbehörde für hipsy e. V. ist:  
Der Bayerische Landesbeauftragte für den Datenschutz, Postfach 22 12 19, 80502 München.

**Mir ist bekannt, dass hipsy e. V. Klienten im Ambulant Betreuten Wohnen nur aufnehmen und betreuen kann, wenn eine Einwilligungserklärung vorliegt.**

.....  
*Ort, Datum*

.....  
*Unterschrift*

.....  
*Ort, Datum*

.....  
*Unterschrift gesetzliche Betreuerin/gesetzlicher Betreuer*