

## Leitvereinbarung zu Datenschutz und zur Vertraulichkeit

der RG Bruchsal/Hambrücken des ADHS Deutschland e.V.

### Meine Daten für die Teilnahme an der oben genannten Gruppe:

Vorname\*: \_\_\_\_\_ Nachname\*: \_\_\_\_\_

Adresse:

\_\_\_\_\_

E-Mail\*: \_\_\_\_\_ Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Ich habe zur Kenntnis genommen, dass die **mit \* versehenen Angaben zwingend erforderlich**, die weiteren Angaben freiwillig sind.

Die von mir angegebenen Daten werden von der Gruppenleitung der oben genannten Regionalgruppe gespeichert, verwaltet und verwendet. Meine Angaben erfolgen zum Zwecke des Austausches und der Organisation der Gruppe.

Vorliegend handelt es sich um eine Selbsthilfegruppe zum Thema ADHS. Die **Kerntätigkeit** besteht im persönlichen Informations- und Erfahrungsaustausch unter Betroffenen (Selbstbetroffene oder Angehörige). Es geht um die gegenseitige Unterstützung bei der Bewältigung des Alltages. Hierfür werden monatliche/wöchentliche Treffen und je nach Bedarf zusätzliche Veranstaltungen/Aktionen durchgeführt.

Es gehört jedoch **nicht** zu den Kerntätigkeiten der Gruppenleitung, Daten der Teilnehmenden zu sammeln. Diese beachtet daher den Grundsatz der **Datenminimierung** – d.h. sie nimmt nur solche Daten auf, die sie für die oben genannte Kerntätigkeit benötigt. Daten, die nicht mehr benötigt werden, werden umgehend gelöscht.

Um in Kontakt bleiben zu können und mich über Veranstaltungen oder wegen Erkrankung ausfallender Gruppentermine informieren zu können, bin ich damit einverstanden, dass zusätzlich zur Gruppenleitung zwei von der Gruppenleitung benannte **Gruppenverantwortliche** Zugang zur untenstehenden Kontakt- und Unterschriftsliste erhalten. Diese Gruppenverantwortlichen verwenden die gespeicherten Daten nur für Gruppenszwecke und geben sie nicht an Dritte weiter.

**E-Mails** werden nur als Blindkopie versandt. Im Adressfeld „An“ (hier eingetragene Adressen sind für Empfänger/innen sichtbar) werden lediglich evtl. weitere Gruppenverantwortliche eingetragen, damit diese ebenfalls informiert sind.

Während der Gruppenstunden wird aus Datenschutzgründen auf **Fotografien, Videomitschnitte, Audioaufzeichnungen etc.** verzichtet.

Die Teilnehmenden haben davon Kenntnis, dass weitere Kontaktwege (wie z.B. **WhatsApp-Gruppen** oder andere E-Mail-Verteiler etc.) zu rein privaten Zwecken eingerichtet werden können und nicht im Zusammenhang mit der Gruppentätigkeit stehen.

Des Weiteren nehme ich davon Kenntnis, dass aus Gründen der **gegenseitigen Vertraulichkeit und Verschwiegenheit** Inhalte zu gesundheitlichen und persönlichen Daten nicht außerhalb der Gruppe weitergegeben bzw. im Zusammenhang mit bestimmten Personen genannt werden dürfen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Teilnehmer\*In

1) \_\_\_\_\_  
Unterschriften der Regionalgruppenleitung

und

2) \_\_\_\_\_  
ihrer Stellvertretung