

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: _____ Email: _____
Telefon: _____ Adresse: _____

Wie 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 arbeitslos, Ausbildung (Lehre, Kurs, Studium) Krankenstand
 Rente/Pension REHA Anderes: _____

3. Welche Krankenversicherung haben Sie?

WGKK Andere: _____

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

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

5. Asylstatus:

AsylwerberIn (weiße Karte) Asyl / subsidiärer Schutz

6. Hatten / haben Sie mit nachstehenden Themen zu tun? (Mehrfachnennungen möglich):

Alkohol Drogen Medikamente Spielsucht
 Psyche, Burnout, Depression Andere: _____

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

- Otto-Wagner-Spital Case Management Reha stationär ambulant BBRZ
 Grüner Kreis Anton Proksch Institut PSD KH Hietzing
 Andere (TherapeutIn, PsychiaterIn, Krankenanstalten, etc.) _____

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

| | | |
|---|---|--|
| Waren Sie jemals wohnungslos ? | Tageszentrum/Nachtquartier | Mobile Wohnbetreuung |
| | <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN | Name der Unterkunft |
| <input type="checkbox"/> sonstige Sozialeinrichtung | Betreutes Wohnangebot | <input type="checkbox"/> Gemeindewohnung über MA50 |
| | Name der Unterkunft | |

SMS-NACHRICHTEN

JA NEIN

Ich bin einverstanden, Informationen über Trainings, Kurse und Aktivitäten des Vereins LOGIN via SMS zu erhalten.

Whats-App DIENSTE

JA NEIN

Ich bin einverstanden, Informationen über Trainings, Kurse und Aktivitäten des Vereins LOGIN via whats app 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, solange davon ausgegangen werden kann, dass die Änderungen keine Nachteile für die abgelichteten Personen mit sich bringen.

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.

REGELN für die Teilnahme

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

Unterschrift: _____

Datum: _____