





Integrativ	Plus	Multiple Sklerose	Insult	Demenz/ Alzheimer	. М	ilieubetreuung		
<b>▼</b> Tageszentrum								
▼ Bearbeitet von			<b>▼</b> Telefonr	nummer				
▼Anrede Frau Hei	rr	▼ Akademischer Grad/T	ïtel					
<b>V</b> Nachname				Vorname				
▼ Sozialversicherung	snummer (10-s	stellig) Versicherungsträ	äger					
<b>▼</b> Straße				`	Hausnr.	▼ Stiege	▼ Stock	▼ Türnr.
▼PLZ	▼(	Ort						
▼ Telefonnummer				▼E-Mail-Adres	se			
Ja (weiter bei		FSW-KundInnennummer						Nein

▼Anrede ▼ Akademische Frau Herr	· Grad/Titel
▼ Nachname	▼Vorname
▼ Telefonnummer	▼ E-Mail-Adresse
▼ Verhältnis zur Kundin/zum Kunden (z. B.: Sohn, Toc	hter, Nachbarin)
▼Anrede ▼ Akademische Frau Herr	· Grad/Titel
▼ Nachname	▼Vorname
Art day Vertration ach of canic	
▼Art der Vertretungsbefugnis	
ist Zustellbevollmächtigte/r – Ein/e Zustellbevol Ablehnung und die Kostenbeitragsvorschreibun	lmächtigte/r bekommt an Ihrer Stelle alle Zusendungen des FSW, z.B. Förderbewilligung bzw. g. Sie können diese Berechtigung jederzeit widerrufen.
<b>▼</b> Telefonnummer	▼E-Mail-Adresse
<b>▼</b> Straße	
	▼ Hausnr. ▼ Stiege ▼ Stock ▼ Türnr.
<b>▼</b> PLZ <b>▼</b> Ort	V Hausnr. V Stiege V Stock V Turnr.
▼PLZ ▼Ort	V Hausnr. V Stiege V Stock V Turnr.
▼PLZ ▼Ort  ▼Abklärung durch Erwachsenenschutzverein Ja Nein	V Hausnr. V Stiege V Stock V Turnr.  ▼ Datum: ▼ Geschäftsstelle
▼Abklärung durch Erwachsenenschutzverein	

▼ Neukundin/Neukunde ab		▼ Leistungsende						
-	-	-	-	-				
Vormittag:	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Samstag	Sonntag	Feiertag
Nachmittag:	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Samstag	Sonntag	Feiertag
Ganztags:	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Samstag	Sonntag	Feiertag
		▼ Angefor	derte Beförderung	1				
Ja	Nein	Sam	melfahrt E	inzelfahrt				

▼Informationen und Anmerkungen (bei der Anforderung von BF-TZ bitte mind. zwei Voraussetzungen anführen):

## Ich bin aktuell Kundin/Kunde des Fonds Soziales Wien und erkläre mich mit folgenden Punkten einverstanden:

- Es kommen die Förderrichtlinien des Fonds Soziales Wien in der jeweils geltenden Fassung zur Anwendung. Diese sind auf der Homepage des Fonds Soziales Wien (www.fsw.at) abrufbar.
- Der FSW verfügt bereits über sämtliche erforderlichen Daten zu meiner Person und ich bestätige hiermit deren Richtigkeit.

▼ Ort, Datum

▼ Unterschrift **der Kundin/des Kunden** bzw. der vertretungsbefugten Person

## Erklärung zum Datenschutz

Ich nehme zur Kenntnis, dass der Fonds Soziales Wien (FSW) in Wahrnehmung seiner ihm gesetzlich übertragenen Aufgaben im Bereich der Sozial- und Behindertenhilfe nachfolgende personenbezogene Daten verarbeitet:

- Daten zu meiner Person (Name, Geburtsdatum, Adresse, Telefonnummer, Staatsbürgerschaft etc.)
- Anamnesedaten
- Daten zu meinem Gesundheitszustand
- Daten zur Förderung (einschließlich Daten zur Verrechnung von Kostenbeiträgen, Daten zum Einkommen etc.)
- Daten zur Leistungserbringung

Die Verarbeitung erfolgt zu Zwecken der Prüfung von Förderbedarf und Förderwürdigkeit sowie der Gewährung von Förderungen und der Verrechnung von etwaigen Kostenbeiträgen.

Außerdem nehme ich zur Kenntnis, dass der FSW diese Daten zu statistischen Zwecken sowie zur Verbesserung des Leistungsangebots verwendet. Zu diesen Zwecken darf der FSW mich auch nach Beendigung der Förderbeziehung kontaktieren.

Die Verarbeitung meiner Daten beruht auf einer der folgenden Rechtsgrundlagen:

- · gesetzliche Ermächtigung
- Vertragserfüllung
- Wahrung berechtigter Interessen des Fonds Soziales Wien

Soweit es zur Erreichung der eingangs angeführten Zwecke unbedingt erforderlich ist, kann ein Datenaustausch betreffend diese Daten mit folgenden Stellen stattfinden:

- anerkannte bzw. geförderte Einrichtungen
- sonstige leistungserbringende Einrichtungen
- Gerichte
- Sozialversicherungsträger
- Krankenanstalten, ÄrztInnen, TherapeutInnen, GutachterInnen
- VertretungsNetz Erwachsenenvertretung, Patientenanwaltschaft, Bewohnervertretung
- Magistrat der Stadt Wien (insbesondere MA 40 Soziales, Sozial- und Gesundheitsrecht, MA 11 Amt für Jugend und Familie, MA 15 Gesundheitsdienst der Stadt Wien, MA 35 – Einwanderung und Staatsbürgerschaft) und andere Bezirksverwaltungsbehörden
- Erwachsenenschutzvereine
- andere Sozialhilfeträger
- Sozialministeriumservice
- Bundesamt für Fremdenwesen und Asyl
- Arbeitsmarktservice
- Wiener Pflege-, Patientinnen- und Patientenanwaltschaft
- Volksanwaltschaft

Meine Rechte auf Auskunft, Berichtigung oder Löschung von Daten, Einschränkung der Verarbeitung, Widerspruch sowie Datenübertragbarkeit kann ich unter www.fsw.at/kontaktformular geltend machen.

Zusätzlich steht mir die **Beschwerdemöglichkeit** bei der zuständigen Aufsichtsbehörde (Datenschutzbehörde, dsb@dsb.gv.at) offen.

Meine personenbezogenen Daten werden nur solange gespeichert, als dies für die Zwecke, für die sie erhoben bzw. verarbeitet wurden, unbedingt erforderlich ist. Nach Beendigung der Förderbeziehung werden meine personenbezogenen Daten für längstens 10 Jahre aufbewahrt. Diese Aufbewahrungsfrist kann sich aufgrund von gesetzlichen Verpflichtungen oder gegebenenfalls anhängigen verwaltungsbehördlichen oder gerichtlichen Verfahren verlängern.

Kontakt der zuständigen Datenschutzbeauftragten des Fonds Soziales Wien: datenschutz@fsw.at

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der angeführten Daten sowie die Erklärung zum Datenschutz gelesen und verstanden zu haben.

▼ Ort, Datum

▼ Unterschrift **der Kundin/des Kunden** bzw. der vertretungsbefugten Person