

Antrag auf Änderung bzw. Verlängerung der Förderung

Sie haben eine Förderbewilligung bzw. bekommen eine Förderung? Hiermit beantragen Sie eine Änderung der bewilligten Förderung.

1. Persönliche Daten der Kundin/des Kunden

Persönliche Daten der Kundin/des Kunden

- ▼ Anrede ▼ Akademischer Grad/Titel ▼ FSW-KundInnennummer
Frau Herr
- ▼ Familienname ▼ Vorname

Geburtsdatum/Sozialversicherung

- ▼ Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ) ▼ Sozialversicherungsnummer ▼ Versicherungsträger
- | | | | | | | | | |

2. Antrag auf Änderung bzw. Verlängerung

Ich beantrage:

- Wechsel der Einrichtung bzw. Trägerorganisation
- Änderung des Leistungsumfangs (z. B. höhere Betreuungsstufe)
- Verlängerung der Förderung
- ▼ neue Leistung
- Leistungswechsel
- ▼ zusätzliche Leistung
- zusätzliche Leistung
- ▼ Wunscheinrichtung (Name und Adresse bzw. gewünschter Bezirk, Träger etc.)

3. Begründung

- ▼ Begründung

Falls vorhanden: Legen Sie Unterlagen bei, die Ihren aktuellen Bedarf begründen (z. B. Befund, Betreuungsbericht).

4. Erklärung zum Datenschutz

Ich nehme folgende Informationen zur Datenverarbeitung des Fonds Soziales Wien (FSW) zur Kenntnis:

Der FSW verarbeitet in Wahrnehmung seiner ihm gesetzlich übertragenen Aufgaben im Bereich der Sozial- und Behindertenhilfe nachfolgende personenbezogene Daten^A:

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

Zwecke der Datenverarbeitung^B:

- **Förderung:** Prüfung von Förderbedarf und Förderwürdigkeit, Gewährung von Förderungen, Verrechnung von etwaigen Kostenbeiträgen, Geltendmachung allfälliger Ansprüche, Maßnahmen zur Qualitätssicherung (z. B. KundInnenzufriedenheitsbefragungen) und zur Verbesserung des Leistungsangebots sowie statistische Auswertungen.
- Erfüllung **gesetzlicher Verpflichtungen:** Dabei handelt es sich um aufsichtsrechtliche Vorgaben und andere gesetzliche Verpflichtungen (z. B. Wiener Archivgesetz), denen der FSW unterliegt.
- **Wahl des FSW-KundInnen-Rats** (gilt nur für KundInnen der Behindertenhilfe)
- Verarbeitung zu **Forschungszwecken** (insbesondere Lehre)

Die Verarbeitung zum Zweck der Förderung beruht auf einer der folgenden Rechtsgrundlagen^C:

- Gesetzliche Ermächtigung: Die Verarbeitung von personenbezogenen Daten im Bereich der Behindertenhilfe erfolgt auf Grundlage des § 24 Chancengleichheitsgesetz Wien (CGW).

Sofern keine gesetzliche Ermächtigung vorliegt:

- Vertragserfüllung^D: Die Verarbeitung von personenbezogenen Daten, ausgenommen besondere Kategorien personenbezogener Daten^E (z. B. Gesundheitsdaten), ist zum Abschluss und zur Abwicklung des Förderverhältnisses unerlässlich.
- Geltendmachung oder Verteidigung von Rechtsansprüchen vor Gerichten oder Behörden.
- Ausdrückliche Einwilligung: Meine ausdrückliche Einwilligung in Punkt 5 des Antrags ist die Grundlage für die Verarbeitung von besonderen Kategorien personenbezogener Daten^E. Meine Einwilligung kann ich jederzeit unter www.fsw.at/kontaktformular widerrufen. Die bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitungen aufgrund der Einwilligung bleiben trotzdem rechtmäßig^F.

Soweit es zum Zweck der Förderung erforderlich ist, kann der FSW meine personenbezogenen Daten an folgende Stellen übermitteln^G:

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

Soweit meine für den Zweck der **Förderung** erforderlichen personenbezogenen Daten nicht von mir bekannt gegeben werden, können diese bei den oben angeführten **Stellen** erhoben werden^H.

Die Verarbeitung zum Zweck der **Wahl des FSW-KundInnen-Rats** beruht auf der Rechtsgrundlage Wahrung berechtigter Interessen des Fonds Soziales Wien[!]. Das berechnigte Interesse des FSW besteht in der Schaffung einer zusätzlichen effektiven Kommunikationsmöglichkeit mit KundInnen der Behindertenhilfe. Der FSW verarbeitet dabei keine besonderen Kategorien personenbezogener Daten.

Zur Erfüllung **gesetzlicher Verpflichtungen** kann der FSW meine Daten an die gesetzlich vorgesehenen Stellen (z. B. Wiener Stadtrechnungshof, Magistratsabteilung 40 – Soziales, Sozial- und Gesundheitsrecht) bermitteln.

Die Verarbeitung zum Zweck der **Forschung** erfolgt auf Grundlage des Forschungsorganisationsgesetzes.

Meine Rechte^d 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 Datenschutzbehörde (dsb@dsb.gv.at) offen.

Meine personenbezogenen Daten werden nur so lange gespeichert^k, als dies für die Zwecke, für die sie erhoben bzw. verarbeitet wurden, unbedingt erforderlich ist. Eine darüber hinausgehende Aufbewahrung kann sich aus gesetzlichen Verpflichtungen oder gegebenenfalls anhängigen verwaltungsbehördlichen oder gerichtlichen Verfahren ergeben.

Für die Inanspruchnahme von Förderungen beim FSW bin ich vertraglich oder gesetzlich verpflichtet, personenbezogene Daten bekanntzugeben, da diese für die Frdergewhrung und -abwicklung zwingend erforderlich sind. Die Nichtbekanntgabe dieser Daten kann dazu führen, dass eine Förderung nicht möglich ist^l. Es finden keine automatisierten Einzelentscheidungen statt^m.

Meine Daten werden bei Bedarf zum Zweck der Förderung in anderen für mich relevanten Leistungsbereichen weiterverwendetⁿ.

Name und Kontaktdaten des Verantwortlichen^o:

Fonds Soziales Wien, 1030 Wien, Guglgasse 7–9
www.fsw.at/kontaktformular

Kontaktdaten des zuständigen Datenschutzbeauftragten^p des

Fonds Soziales Wien: datschutz@fsw.at

5. Einwilligung zur Datenverarbeitung

Sofern dies zum Zweck der Förderung unbedingt erforderlich ist, ermächtige ich

- den FSW zur Verarbeitung von besonderen Kategorien personenbezogener Daten^e (einschließlich der Erhebung bei den und Übermittlung an die unter Punkt 4 angeführten Stellen), soweit keine gesetzliche Grundlage dafür vorliegt,
- den FSW zur Weiterverarbeitung von personenbezogenen Daten, die der FSW in anderen Leistungsbereichen rechtmäßig verarbeitet,
- die angeführten **Stellen** zur Übermittlung meiner Daten an den FSW.

Ich bin ausdrücklich damit einverstanden, dass der FSW die Daten mittels Zugriff auf elektronische Register des öffentlichen oder privaten Bereichs oder sonst auf einem automationsunterstützten Weg erhebt.

Diese Einwilligung kann ich jederzeit schriftlich ohne Begründung unter www.fsw.at/kontaktformular widerrufen. Ich nehme zur Kenntnis, dass die Verarbeitung von besonderen Kategorien personenbezogener Daten (einschließlich Datenaustausch mit den unter Punkt 4 angeführten Stellen) eine wesentliche Voraussetzung für die Frdergewhrung bzw. -abwicklung durch den FSW darstellt und diese daher im Fall eines Widerrufs erschwert oder unmöglich werden würde.

^a Art. 14 Abs. 1 lit. d DSGVO

^b Art. 13 Abs. 1 lit. c und Art. 14 Abs. 1 lit. c DSGVO

^c Art. 13 Abs. 1 lit. c und Art. 14 Abs. 1 lit. c DSGVO

^d Art. 6 Abs. 1 lit. b DSGVO

^e Art. 9 Abs. 1 DSGVO

^f Art. 13 Abs. 2 lit. c und Art. 14 Abs. 2 lit. d DSGVO

^g Art. 13 Abs. 1 lit. e und Art. 14 Abs. 1 lit. e DSGVO

^h Art. 14 Abs. 2 lit. f DSGVO

ⁱ Art. 13 Abs. 1 lit. d und Art. 14 Abs. 2 lit. b DSGVO

^j Art. 13 Abs. 2 lit. b, d und Art. 14 Abs. 2 lit. c, e DSGVO

^k Art. 13 Abs. 2 lit. a und Art. 14 Abs. 2 lit. a DSGVO

^l Art. 13 Abs. 2 lit. e DSGVO

^m Art. 13 Abs. 2 lit. f und Art. 14 Abs. 2 lit. g DSGVO

ⁿ Art. 13 Abs. 3 und Art. 14 Abs. 4 DSGVO

^o Art. 13 Abs. 1 lit. a und Art. 14 Abs. 1 lit. a DSGVO

^p Art. 13 Abs. 1 lit. b und Art. 14 Abs. 1 lit. b DSGVO

6. Unterschrift

Mit meiner Unterschrift bestätige ich:

- Ich nehme die für mich relevanten Allgemeinen und Spezifischen Förderrichtlinien sowie Ergänzenden Spezifischen Richtlinien des Fonds Soziales Wien zur Kenntnis. Alle Förderrichtlinien sind in der jeweils geltenden Fassung auf der Website des Fonds Soziales Wien unter www.fsw.at abrufbar. Ich kann die Förderrichtlinien auch telefonisch unter 01/24 5 24 oder per Mail (kundinnenservice@fsw.at) bestellen und bekomme sie per Post zugeschickt.
- Ich nehme die Erklärung zum Datenschutz (Punkt 4) zur Kenntnis.
- Ich erteile ausdrücklich die Einwilligung zur Datenverarbeitung (Punkt 5).
- Ich ermächtige den FSW zur Akteneinsicht bei den unter Punkt 4 angeführten Stellen, soweit dies der Förderabwicklung dient.

Falls sich Ihre Daten (z.B. Adresse, Telefonnummer, vertretungsbefugte Person, Einkommen) geändert haben, geben Sie uns bitte die Änderungen bekannt.

▼ Datum

▼ Unterschrift der Kundin/des Kunden oder der für sie/ihn zur Vertretung befugten Person*

▼ Name der unterschreibenden Person in BLOCKBUCHSTABEN

7. Falls Sie nicht selbst unterschreiben können: Bestätigung durch zwei Zeuginnen

Wir bestätigen, dass die Kundin/der Kunde den Antrag zur Kenntnis genommen hat und in allen Punkten zustimmt.

Begründung, warum die Kundin/der Kunde nicht selbst unterschreiben kann:

▼

7.1 Erste Zeugin/erster Zeuge

Daten der ersten Zeugin/des ersten Zeugen

▼ Familienname

▼ Vorname

▼ Beziehung zur Kundin/zum Kunden (z. B. Sohn, Tochter)

▼ Telefonnummer

▼ Datum

▼ Unterschrift der ersten Zeugin/des ersten Zeugen*

7.2 Zweite Zeugin/zweiter Zeuge

Daten der zweiten Zeugin/des zweiten Zeugen

▼ Familienname

▼ Vorname

▼ Beziehung zur Kundin/zum Kunden (z. B. Sohn, Tochter)

▼ Telefonnummer

▼ Datum

▼ Unterschrift der zweiten Zeugin/des zweiten Zeugen*

* Informationen zur Verarbeitung der personenbezogenen Daten der unterschreibenden Person finden sich unter www.fsw.at/datenschutz.