

**Bewerber*innen – Erklärung
für die Benennung zum*zur Selbsthilfevertreter*in 2020-2023 am Regionalen Runden Tisch**

Der*die Unterzeichnende

Familienname, Vorname

Anschrift, Telefonnummer, E-Mail

erklärt:

Ich bewerbe mich für die Benennung zum*zur Selbsthilfevertreter*in an folgendem Regionalen Runden Tisch:

Ich bin seit mindestens zwei Jahren ehrenamtlich in der nachstehenden, durch die gesetzlichen Krankenkassen geförderten Selbsthilfegruppe tätig: (Bitte genaue Bezeichnung der Gruppe, Ort der Treffen)

Ich bewerbe mich im Namen der Gruppe als Selbsthilfevertreter*in bei folgender Selbsthilfesäule:

*(Falls sich die Gruppe mehreren Selbsthilfesäulen zuordnen kann, entscheidet der*die Bewerber*in in Absprache mit der Gruppe für welche Säule kandidiert wird)*

- | | |
|--|--------------------------|
| 1. LAG SELBSTHILFE Bayern e.V. (nur möglich für Gruppen, deren Landes- oder Bundesverband dort Mitglied ist) | <input type="checkbox"/> |
| 2. Der Paritätische LV Bayern e.V. (nur möglich für Gruppen, die oder deren Landes- oder Bundesverband dort Mitglied ist) | <input type="checkbox"/> |
| 3. Koordinierungsstelle der bayerischen Suchthilfe (KBS) (verbandlich zugehörige Organisationen werden bevorzugt) | <input type="checkbox"/> |
| 4. Selbsthilfekontaktstellen Bayern e.V. (SeKo Bayern e.V.) (für freie Gruppen, die keinem Verband angehören) | <input type="checkbox"/> |

Einwilligungserklärungen

- Ich willige ein, dass meine hier angegebenen Daten wie unter **Ziffer 3 (Zwecke der Verarbeitung Ihrer personenbezogener Daten)** der angefügten **Datenschutzhinweise (S. 3)** beschrieben, verarbeitet werden.
- Ich willige ein, dass meine hier angegebenen Daten wie unter **Ziffer 5 (Verarbeitungsinformationen und Empfänger personenbezogener Daten)** der angefügten **Datenschutzhinweise (S. 3 ff.)** beschrieben, verarbeitet werden.
- Falls für die Säule an der ich mich beworben habe zu viele Bewerbungen vorliegen und bei anderen Selbsthilfesäulen Bewerbungen fehlen, willige ich ein, dass **meine Bewerberdaten** an die **anderen Selbsthilfesäulen** weitergegeben werden dürfen. Die Datenverarbeitung erfolgt dann wie unter **Ziffer 5 (Verarbeitungsinformationen und Empfänger personenbezogener Daten)** der angefügten **Datenschutzhinweise (S. 3 ff.)** beschrieben.
- Für den Fall, dass ich nicht zur*zum Selbsthilfevertreter*in benannt werde, bin ich damit einverstanden, dass die hier genannten Daten bei der verantwortlichen Selbsthilfesäule für eine eventuelle Nachbesetzung gespeichert werden.
- Ich bin damit einverstanden, dass im Falle einer Benennung mein **Name** und **Vorname** veröffentlicht wird. Dies geschieht auf der Internetseite der Selbsthilfekontaktstelle, an der die zuständige Geschäftsstelle Regionaler Runder Tisch angeschlossen ist.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, die angefügten Datenschutzhinweise (S. 3 ff.) gelesen zu haben sowie die Richtigkeit und Freiwilligkeit der gemachten Angaben auf dem Bewerbungsbogen

Ort, Datum

Unterschrift

Bitte senden Sie diese Bewerbung bis spätestens 15.09.2019 an die ausgewählte Selbsthilfesäule.

Adressen der zuständigen Selbsthilfesäulen:

LAG SELBSTHILFE Bayern e.V.

Thomas Asam
Orleansplatz 3
81667 München

Der Paritätische LV Bayern e.V.

Monika Nitsche
Charles-de-Gaulle-Str. 4
81737 München

Koordinierungsstelle der bayerischen Suchthilfe (KBS)

Kornelia Poth
Lessingstr. 1
80336 München

Selbsthilfekontaktstellen Bayern e.V.

Irena Tezak
Theaterstraße 24
97070 Würzburg

Stand Mai 2019