

Beitrittserklärung

zum Verein DEBRA Austria, Hilfe bei Epidermolysis bullosa

- Ich bin **selbst von Epidermolysis bullosa (EB)** betroffen, **über 18 Jahre** und möchte **ordentliches Mitglied** bei DEBRA Austria werden.

Vor- und Zuname: _____

EB-Form: EB simplex Junktionale EB Dystrophe EB Kindler Syndrom

Unterform: _____ **Geb.-Datum:** _____

- Ich bin **Familienangehörige/r ersten Grades** einer/s **minderjährigen EB-Betroffenen** und möchte **ordentliches Mitglied** bei DEBRA Austria werden.

Mein Vor- und Zuname: _____ **Geb.-Datum:** _____

Vor- und Zuname der/des Betroffenen: _____ **Geb.-Datum:** _____

EB-Form: EB simplex Junktionale EB Dystrophe EB Kindler Syndrom

Unterform: _____

Namen des/der Partner/s/in und Geschwister (Kinder bitte mit Geburtsdatum) anführen:

Straße, Haus-Nr.: _____

PLZ: _____ **Ort:** _____

Festnetz-Tel.: _____ **Mobil-Tel.:** _____

E-mail: _____

Ich erkläre mich bereit, den **jährlichen Mitgliedsbeitrag von 30 Euro** und optional **eine freiwillige Spende** zu bezahlen. Um den Verwaltungsaufwand bei DEBRA Austria so gering wie möglich zu halten, stimme ich einem Bankeinzug zu (Einzugsantragsformular nächste Seite).

Hinweis: Spenden an DEBRA Austria sind laut Bundesministerium für Finanzen steuerlich absetzbar.

SEPA-Lastschrift-Mandat

ZAHLUNGSEMPFÄNGER

DEBRA Austria, Hilfe bei Epidermolysis bullosa
Am Heumarkt 27/1
1030 Wien

Bankverbindung
BIC: BAWAATWW
IBAN: AT52 6000 0005 1013 5601

CREDITOR-ID: AT94ZZZ00000016965

Zahlungsart: jährlich im Mai

Ich ermächtige den Verein DEBRA Austria, 30 Euro Mitgliedsbeitrag sowie eine freiwillige Spende von Euro, einmal jährlich mittels SEPA-Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

An (kontoführende Bank):

Auftraggeber:

Anschrift:

IBAN:

BIC:

Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Buchungsdatum, die Rückerstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Datum

Unterschrift des Auftraggebers

Wir bitten Sie **KEINE Daueraufträge** für die Überweisung Ihres Mitgliedsbeitrags bei Ihrer Bank einzurichten, da die interne Verbuchung als Mitgliedsbeitrag damit nicht möglich ist.

Hinweis: Spenden an DEBRA Austria sind laut Bundesministerium für Finanzen in Österreich steuerlich absetzbar.

Mit meiner Unterschrift akzeptiere ich die Statuten des Vereins DEBRA Austria. Ich erhalte eine Kopie dieser Beitrittserklärung nach dem Anmeldevorgang. Für alle Fragen zur Vereinsmitgliedschaft und zum Datenschutz steht mir darüber hinaus die Mitgliederbetreuung von DEBRA Austria, Am Heumarkt 27/1, 1030 Wien, Tel. +43 1 876 40 30 zur Verfügung. Die Mitgliedschaft läuft unbefristet und kann zum 31. Dezember jeden Jahres gekündigt werden. Die Kündigung muss mit einer Frist von mindestens 3 Monaten vorher schriftlich erfolgen.

Hiermit ersuche ich verbindlich um Aufnahme als Vereinsmitglied bei DEBRA Austria.

Ort, Datum

Unterschrift

Datenschutzerklärung: Information über die Verwendung personenbezogener und besonderer personenbezogener Daten

Im Rahmen Ihrer Vereinsmitgliedschaft werden Ihre personenbezogenen Daten und Ihre besonderen personenbezogenen Daten (Gesundheitsdaten, sprich EB-Form) und/oder die personenbezogenen Daten und Gesundheitsdaten (EB-Form) Ihres Angehörigen auf vertraglicher Grundlage (Mitgliedschaft) innerhalb des Vereins elektronisch und manuell verarbeitet. Dies sind: Vorname, Nachname, Vor- und Nachname des/r Angehörigen, Geburtsdatum, Geschlecht, Adresse, PLZ, Ort, Telefonnummer, E-mail-Adresse, Eintrittsdatum, EB-Form, Kontonummer.

Die Zwecke der Verarbeitung sind: organisatorische und fachliche Administration, finanzielle Abwicklung, Mitgliederverwaltung, soziale Unterstützung, Zusendung von Vereinsinformationen, Informationen zu Veranstaltungen.

Der Verein „DEBRA Austria, Hilfe bei Epidermolysis bullosa“, Am Heumarkt 27/1, 1030 Wien (ZVR 412404499), (im Folgenden „DEBRA“) ist Verantwortlicher für die hier dargelegten Verarbeitungstätigkeiten. Die Bereitstellung der oben genannten personenbezogenen Daten ist zur Erfüllung des Vereinszwecks gemäß Statuten erforderlich, bei Nichtbereitstellung ist eine Mitgliedschaft beim Verein nicht möglich.

Personenbezogene Daten finden vom Verein nur für die dargelegten Zwecke Verwendung. Bei Vereinsaustritt werden alle Daten – sofern kein Rückstand an Zahlungen seitens des Mitglieds besteht, die personenbezogenen Daten auch nicht zur Geltendmachung, Ausübung oder Verteidigung von Rechtsansprüchen des Vereins benötigt werden – nach Ablauf der gesetzlichen Aufbewahrungsfrist gelöscht bzw. vernichtet.

Ihre personenbezogenen Daten können im Falle Ihrer Einwilligung zur Datenweitergabe ans EB-Haus Austria, Müllner Hauptstraße 48, 5020 Salzburg (im Folgenden „EB-Haus“) weitergeleitet und vom EB-Haus als einen von DEBRA separaten Verantwortlichen im Sinne der DSGVO verarbeitet werden. Auf diese Verarbeitung hat DEBRA weder einen rechtlichen noch einen tatsächlichen Einfluss.

Das EB-Haus ist ein Spezialzentrum für Epidermolysis bullosa (EB) und wird an den Salzburger Landeskliniken als Anstaltsambulatorium der Universitätsklinik für Dermatologie der Paracelsus Medizinischen Privatuniversität auf der Basis eines Kooperationsvertrages zwischen DEBRA Austria und der Gemeinnützige Salzburger Landeskliniken Betriebsgesellschaft mbH, Müllner Hauptstraße 48, 5020 Salzburg geführt.

Während der Dauer Ihrer Vereinsmitgliedschaft kann eine zusätzliche Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten notwendig werden. Sie können sich frei entscheiden, ob und welcher optionalen

Datenverarbeitung Sie einwilligen möchten. Die Erteilung oder Verweigerung Ihrer Einwilligung für die zusätzliche Verarbeitung der personenbezogenen Daten hat keinen Einfluss auf Ihre Vereinsmitgliedschaft.

Überdies werden Ihre besonderen personenbezogenen Daten (Gesundheitsdaten, sprich EB-Form) bzw. die Ihres Angehörigen innerhalb des Vereins elektronisch und manuell verarbeitet. Die Verarbeitungen dieser Gesundheitsdaten erfolgt auf der Grundlage Ihrer ausdrücklichen Einwilligung gemäß Artikel 9 Absatz 2 lit. a DSGVO. Sie haben das Recht, Ihre Einwilligung jederzeit durch schriftliche Mitteilung zu widerrufen, ohne dass die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung berührt wird.

Folgende Rechte stehen Ihnen zu:

- Das Recht zu überprüfen, ob und welche personenbezogenen Daten DEBRA über Sie gespeichert haben und Kopien dieser Daten zu erhalten.
- Die Berichtigung, Ergänzung oder das Löschen Ihrer personenbezogenen Daten, die falsch sind oder nicht rechtskonform verarbeitet werden, zu verlangen.
- Von DEBRA zu verlangen, die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten einzuschränken, und:
- Unter bestimmten Umständen der Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten zu widersprechen.
- Datenübertragung zu verlangen.

Wenn Sie glauben, dass die Verarbeitung Ihrer Daten gegen das Datenschutzrecht verstößt oder Ihre datenschutzrechtlichen Ansprüche sonst in einer Weise verletzt worden sind, können Sie bei der österreichischen Datenschutzbehörde (für weitere Informationen siehe www.dsb.gv.at) Beschwerde erheben.

Sie erreichen uns unter folgenden Kontaktdaten:

Dr. Rainer Riedl, Obmann und Datenschutzbeauftragter
DEBRA Austria, Am Heumarkt 27/1, 1030 Wien
+43 1 876 40 30, office@debra-austria.org

Einwilligungserklärungen

1. Verarbeitung personenbezogener und besonderer personenbezogener Daten (Gesundheitsdaten):

In Ihrer Beitrittserklärung haben Sie uns neben Ihren personenbezogenen Daten auch die Form sowie die Unterform (soweit zu dem Zeitpunkt bekannt) Ihrer Erkrankung bzw. der Erkrankung Ihres Angehörigen bekannt gegeben. Die Verarbeitung dieser personenbezogenen und besonderen personenbezogenen Daten (Gesundheitsdaten, sprich EB-Form) erfolgt auf der Grundlage Ihrer ausdrücklichen Einwilligung. Ohne Ihre Einwilligung können Sie kein ordentliches Mitglied des Vereins werden. **Ein Widerruf ist jederzeit mit Wirkung für die Zukunft** per E-mail an office@debra-austria.org oder per Brief an den Vereinssitz, DEBRA Austria, Am Heumarkt 27/1, 1030 Wien **möglich. Ich willige in die Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten und Gesundheitsdaten (EB-Form) ein.**

JA

2. Nutzung von Foto- bzw. Videoaufnahmen:

Hiermit willige ich ein, dass während Vereinsveranstaltungen (z.B. Jahrestreffen, Generalversammlung etc.) Foto- bzw. Videoaufnahmen von mir zum Zweck der Öffentlichkeitsarbeit des Vereins gemacht und zu diesem Zweck verwendet werden dürfen. Aus dieser Einwilligung leite ich keine Rechte (z.B. Entgelt) ab. **Ein Widerruf ist jederzeit mit Wirkung für die Zukunft** per E-mail an office@debra-austria.org oder per Brief an den Vereinssitz, DEBRA Austria, Am Heumarkt 27/1, 1030 Wien **möglich**.

JA

3. Newsletter:

Unser Newsletter informiert Sie über das Vereinsgeschehen von DEBRA Austria, gibt detaillierte Informationen über Angebote wie Mütter-, Väter- und Familienwochenenden, Workshops und Kurs sowie Nützliches und Wissenswertes zu den Themen Forschung und Behandlung von EB. Die Vereinsmitgliedschaft ist nicht an den Bezug des Newsletters gebunden! Der Versand des Newsletters erfolgt auf elektronischem Wege an die bekannt gegebene E-mail-Adresse bzw. per Post an Mitglieder ohne E-mail-Adresse. **Ein Widerruf ist jederzeit mit Wirkung für die Zukunft** per E-mail an office@debra-austria.org oder per Brief an den Vereinssitz, DEBRA Austria, Am Heumarkt 27/1, 1030 Wien **möglich**. **Ich willige in den Erhalt des Newsletters ein**.

JA

NEIN

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Meine E-mail-Adresse für den Newsletter: _____

4. Datenweitergabe:

Ich willige ein, dass meine besonderen personenbezogenen Daten (Gesundheitsdaten, sprich EB-Form) für eine interdisziplinäre Unterstützung und ein Case Management über eine verschlüsselte Datenverbindung an die EB-Ambulanz im EB-Haus Austria, Müllner Hauptstraße 48, 5020 Salzburg weitergegeben werden dürfen. Die Verarbeitungszwecke erstrecken sich auf die medizinische, administrative, soziale Unterstützung durch den Verein, die Abwicklung von gemeinsamen Projekten und Veranstaltungen, auf die Durchführung von Kursen und Fortbildungen, auf Unterstützung und Zusammenarbeit im Bereich Öffentlichkeitsarbeit. Bitte beachten Sie: Bei Nicht-Einwilligung zur Datenweitergabe sind eine interdisziplinäre Unterstützung und ein Case Management nicht möglich. **Ein Widerruf ist jederzeit mit Wirkung für die Zukunft** per E-mail an office@debra-austria.org oder per Brief an den Vereinssitz, DEBRA Austria, Am Heumarkt 27/1, 1030 Wien **möglich**.

JA

NEIN

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Ort, Datum

Unterschrift